

入札のお知らせ

次のとおり公募型指名競争入札を実施しますので、入札参加希望者を公募します。

令和8年1月13日

秋田市長 沼 谷 純

1 入札に関する事項

(1)件 名	特定保健指導支援システム提供業務
(2)仕 様	別紙「仕様書」のとおり
(3)履 行 場 所	秋田市内
(4)履 行 期 間	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
(5)入札参加要件	<p>1 過去2年間に本市、国（特殊法人等を含む。）又は他の地方公共団体と種類および規模をほぼ同じくする契約を2回以上にわたって締結し、これらを全て履行した実績を有する者であること。</p> <p>2 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しないこと。</p> <p>3 本市の指名停止期間中又は入札参加資格停止期間中でないこと。</p> <p>4 秋田市暴力団排除条例（平成24年条例第10号）第2条に規定する暴力団および暴力団員に該当しないことならびにこれらのものと密接な関係を有する者でないこと。</p> <p>5 市税に滞納がないこと。</p> <p>6 ISO/IEC27001 又は同等の情報セキュリティマネジメントシステムの認証およびプライバシーマークの使用許諾事業者の認定を受けていること。</p>
(6)入札参加申込み	
方 法	特定健診課への持込み又は郵送
受 付 期 間	令和8年1月13日(火)から令和8年2月2日(月)までの午前9時から午後5時まで（郵送の場合は受付期間内に必着のこと） ※土曜・日曜を除く
受 付 場 所 (送付先)	〒010-8560 秋田市山王一丁目1番1号 秋田市役所特定健診課 保健指導担当
(7)指 名 通 知 等	令和8年2月6日(金)までに電子メールで通知
(8)入 札	
日 時	令和8年2月13日(金) 午前10時
場 所	秋田市山王一丁目1番1号 秋田市役所1階 会議室1-A
最低制限価格	設定なし

	入 札 保 証 金	秋田市財務規則（平成9年秋田市規則第37号）第109条の規定により免除
(9) 契 約 日	落札日から7日以内	

2 注意事項

(1) 入札参加申込みについて

ア 本入札に参加を希望する方は、次に掲げる書類（以下「申込書」といいます。）を提出してください。

(ア) 公募型指名競争入札参加申込書（様式1）

(イ) 業務実績書（様式2）

(ウ) 誓約書（様式3）

(エ) 納税証明書（完納証明書）（写し可）

市税に未納がないことの証明書（秋田市役所市民税課で、「納税証明書（完納証明書）」の発行を受けること。）

提出日から3か月以内に発行されたもの。

(オ) 商業登記簿謄本又は登記事項証明書（履歴事項全部証明書又は現在事項全部証明書）（写し可）

提出日から3か月以内に発行されたもの。

(カ) 「入札参加要件」の6に関して、その事実が確認できる登録証等の写し

イ 様式は、秋田市ホームページから入手してください。

ウ システムが仕様を満たしているか、入札申込みがあった時点で、動作等を確認する場合があります。

エ 郵送により申込みされる場合は、書留の取扱いにより提出してください。

書留＋速達（又は書留＋配達日指定）を推奨します。

(2) 指名および非指名通知について

ア 入札参加希望者のうち、入札参加資格を満たしている方に指名通知をします。

イ 提出された申込書の審査結果により、指名されない場合があります。その方には非指名通知により、その旨を通知します。

ウ 指名通知および非指名通知は、電子メールで行います。

(3) 入札について

ア 秋田市財務規則および入札心得を遵守のうえ、入札に参加してください。また、個人情報取扱特記事項の内容を確認し、了承のうえ、入札に参加してください。

イ 入札は指定の入札書（秋田市ホームページからダウンロード）を用い、消費税の額を含まない特定保健指導支援システム利用料（1人あたり単価）を記入してください。なお、初期導入経費等別途費用がかかる場合は、1人あたり単価に含めてください。

ウ 落札決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の 100 分の 10 に相当する額を加算した金額（当該金額に 1 円未満の端数があるときはその端数金額を切り捨てた額）を落札価格としますので、消費税および地方消費税に係る課税・免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額を入札書に記載してください。

エ 開札の結果、落札候補者がいないときは再度の入札を 1 回行います。

オ 落札候補者となるべき同価の入札が複数あったときは、くじにより落札候補者を決定します。なお、くじ引きは辞退できません。

カ 代表者が入札行為の権限を代理人に委任するときは、委任状（秋田市ホームページからダウンロード）を入札時に提出してください。なお、委任者および受任者の押印が必要です。

3 その他

(1) 申込書の作成等にかかる費用は、申請者の負担とします。

(2) 提出された書類等は、返却しません。

(3) 業務の内容や申込書の提出等に関する問合せ先

秋田市役所特定健診課 保健指導担当

電 話 018-888-5636

E-mail ro-ctmc@city.akita.lg.jp

