

# 入 札 公 告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和8年1月19日

大阪府国民健康保険団体連合会

理事長 古 川 照 人

## 1 募集案件

件 名：大阪府国民健康保険資格確認書台紙等作成業務委託

調達内容等：別添仕様書のとおり

入 札 日 時：令和8年2月16日（月）午前10時

場 所：大阪府中央区常盤町1丁目3番8号 中央大通 FN ビル内

大阪府国民健康保険団体連合会 2階会議室

## 2 入札参加募集期間

日 時：令和8年1月30日（金）午後3時まで

## 3 提出物

入札参加資格審査申請書（様式1－1）

誓約書（様式1－2）

入札参加業者調書（様式1－3）

入札参加希望書（様式1－4）

※入札に参加を希望される方は、上記提出物（様式1－1から1－4）に必要事項を記載（様式1－1については会社印、様式1－2及び1－4については代表者印を捺印）のうえ募集期間必着で下記の住所（9 問い合わせ先記載）まで持参もしくは送付願います。

なお、入札に係る関係書類（入札書・委任状）については、入札参加資格の審査の後、入札参加者に送付します。

#### 4 参加資格

- (1) 案件に応じ、大阪府建設工事競争入札参加資格者名簿、大阪府建設工事測量・建設コンサルタント等競争入札参加資格者名簿、大阪府物品・委託役務関係競争入札参加資格者名簿のいずれかに登載されている者とします。
- (2) 次の各号のいずれかに該当する者は入札に参加することができません。
  - ① 当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者
  - ② 破産手続き開始の決定を受けて復権を得ない者
  - ③ 大阪府暴力団排除条例（平成22年大阪府条例第58号）第2条第2号及び第4号に掲げる者
  - ④ 公告の日から入札日までの間に入札参加資格を取り消された者
  - ⑤ 正常な入札の執行を妨げる等の行為をした者又はするおそれがあると認められる者
- (3) 次の各号のいずれかに該当する者は、その事実があった後2年以内の期間を定めて入札に参加できません。その者を代理人、支配人その他の使用人又は入札代理人として使用する者についても同様とします。
  - ① 契約の履行に当たり、故意に工事若しくは製造を粗雑にし、又は物件の品質若しくは数量に関して不正の行為をした者
  - ② 競争入札において、その公正な執行を妨げた者又は公正な価格の成立を害し、若しくは不正の利益を得るために連合した者
  - ③ 落札者が契約を締結すること又は契約者が契約を履行することを妨げた者
  - ④ 納品等の検査の実施に当たり職員の職務の執行を妨げた者
  - ⑤ 正当な理由なく契約を履行しなかった者
  - ⑥ 正当な理由なく入札開始1時間前までに辞退の申出をせず入札を辞退した者
  - ⑦ 第1号から第6号までの規定により入札に参加できないこととされている者を契約の締結又は契約の履行に当たり代理人、支配人その他の使用人として使用した者

#### 5 落札者の決定方法

予定価格の制限の範囲内で、最低の価格をもって入札した者を落札者として決定します。落札者が2者以上の場合は落札者による抽選を行います。

なお、落札結果について、落札者及び金額を本会ホームページに公開します。

## 6 失格事項

次のいずれかに該当する場合は失格とします。

- (1) 入札者が一般競争入札の参加資格要件を満たさなくなった場合
- (2) 入札日に書類が提出されない場合
- (3) 提出書類に不備がある場合（軽微な場合を除く。）
- (4) 提出書類に虚偽の記載があった場合
- (5) 著しく信義に反する行為があった場合
- (6) 契約を履行することが困難と認められる場合

## 7 本業務の再委託

本業務の履行にあたっては、全部を一括して第三者に再委託してはならないものとします。

また、業務の一部を第三者に再委託しようとする場合は、契約締結時に予め書面による承認申請を行い、本会の承諾を得なければならないものとします。

## 8 入札スケジュール

- (1) 入札参加募集締切日      令和8年1月30日（金）      午後3時
- (2) 仕様書質疑締切日      令和8年2月6日（金）      午後3時
- (3) 入札日      令和8年2月16日（月）      午前10時      2階会議室

※本案件に係る入札説明会は開催しません。

※入札参加資格の審査後、別添仕様書4－（4）に記載の成果物のサンプルを、入札参加者に郵送します。

※仕様書に関する質問は、入札参加業者の承認後に、以下のとおり電子メールにて受け付けます。上記期間中に質問があった場合、回答は全入札参加業者に電子メールにて送信します。

メールアドレス：system@osaka.kokuhoren.jp（システム管理課）

件名：業者名\_令和8年度大阪府国民健康保険資格確認書台紙等作成業務に関する問合せについて

## 9 問い合わせ先

大阪府中央区常盤町1丁目3番8号 中央大通FNビル内

大阪府国民健康保険団体連合会 総務課 庶務係

電話番号 06-6949-5310