

令和7年1月20日

高知市長 桑名龍吾
(高知市総務部契約課物品契約担当)

オープンカウンター方式(自由参加型競争見積)による物件調達について

案件番号	6-155
発注形態	物品の買入れ
案件名	身体障害者手帳カバー
数量等	2,000枚
納入期限	令和7年3月21日(金)
納入場所	障がい福祉課(本庁舎1階)
仕様・規格等	別紙仕様書のとおり
見積参加者の資格要件	ア 物品の買入れ等におけるオープンカウンター方式(自由参加型競争見積)の実施に関する要領第4条第1項に規定する参加者資格要件を満たす者 イ 地域要件が「市内業者」である者 ウ ア・イのうち物件等競争入札参加資格者名簿において営業種目における区分が「ビニール・プラスチック製品(0706)」で登録している者
見本の閲覧	見本は契約課にあります。
質疑	提出期限：令和7年1月22日(水) 12時00分まで 提出先：障がい福祉課 質疑回答は、質疑書提出締切日の翌開庁日中に総務部契約課執務室において閲覧に付すとともに契約課インターネットホームページに掲載します。
見積書提出期間	令和7年1月24日(金)から令和7年1月27日(月) 15時00分まで
見積書提出場所	高知市役所本庁舎3階 契約課 物品・業務委託契約担当
備考	(1) 見積書は、所定の様式(別記様式)を使用してください。代表者印の押印は省略可能です。また、代表者印の有無に関わらず、見積書原本の提出は不要とします。 (2) 見積書はFAX又は持参してください。FAXにより見積書を提出した場合は、必ず契約課に到達確認をしてください。 (3) 本案件は、契約書を作成する場合電子契約が可能であるため(請書による場合を除く。)、希望する場合は、見積書提出時に『別記様式「電子契約利用承諾書」』を電子メールの方法により契約課(ke-050500@city.kochi.lg.jp)に提出してください。(※『別記様式「電子契約利用承諾書」』：契約課ホームページ-お知らせ-電子契約サービスの導入について) (4) 競争見積の結果(決定業者名及び決定金額)については、契約相手方が決定し次第、速やかに契約課執務室において閲覧に供するとともに契約課ホームページに掲載します。なお、決定業者の方には電話にて連絡のうえ、FAXで決定通知書を送付します。 (5) その他の条件等については、「物品の買入れ等におけるオープンカウンター方式(自由参加型競争見積)の実施に関する要領」に示すとおりとします。
調達依頼課	障がい福祉課 TEL:088-823-9056 FAX:088-875-6684 担当:畠山
契約事務担当	契約課物品・業務委託契約担当 TEL:088-823-9414 FAX:088-823-9496

「身体障害者手帳カバー」 仕様書

- 1 品名・数量 身体障害者手帳カバー ・ 2, 0 0 0 枚

- 2 品質規格等
 - (1) サイズ : 別紙参照 (縦16. 3cm 横11cm)
 - (2) 色 : 水色 (カバー地)
透明 (窓, 内ポケットの各部分)
 - (3) 材質 : 塩ビ系素材
コピーインクが付着しない素材
 - (4) 文字 : 文字色 金
フォント MSゴシック
文字大きさ 「障害者手帳」 18
「高知市」 16
 - (5) その他 : ハトメ穴1箇所あり
原稿は別紙参照
長期間使用するため, 変色等に耐えうるものであること。
また, 破損等のおそれがないものであること。
※要校正 (1回)

- 3 納入期限 令和7年3月21日 (金)

- 4 納入場所 高知市役所 障がい福祉課 (本庁舎1階)

- 5 その他
納入物品に関するお問い合わせは, 障がい福祉課 管理担当 畠山 まで
お願いします。
電話 (直通) 088-823-9056
FAX (直通) 088-875-6684

別紙

