

## 別添2

### 「ジェネリック医薬品希望シール」作成に係る企画提案コンペ参加仕様書

#### 1. 目的

ジェネリック医薬品希望シールを作成するにあたり、実施事業者の選定は事業に対するノウハウ等総合的に判断する必要があることから、企画提案コンペを実施する。

#### 2. 事業の内容

##### (1) 実施事業名

ジェネリック医薬品希望シールの作成

##### (2) 履行期限

契約日から令和2年6月15日（月）（保険者配布を6月中旬）とする。

##### (3) 作成部数

19万部（最少ロット）

##### (4) 規格・内容

B6変形（182\*98）

シール（コートタック73kg）

シール12枚付（大4枚、小8枚 切り込みあり）

カラー印刷（表面4色、裏面1色）

2ページ（表裏1枚のシール）

- ・原稿についてはジェネリック医薬品普及促進をテーマとして、実施事業者で用意すること。
- ・納品は、市・町又は指定業者へ実施事業者から直送すること。
- ・デザインは第三者の著作権、肖像権その他いかなる権利も侵害するものではなく合法的なものであること。

##### (5) 見積額

作成、印刷、配送料を含めた額を1部当たり単価（消費税込み）で見積もること。

##### (6) 支払

契約は1部当たり単価により締結し、作成費用は令和2年10月末に支払う。

### 3. 企画提案コンペの参加資格

- (1) 当該企画提案コンペに係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないこと。
- (2) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成三年法律第七十七号）第三十二条第一項各号に掲げる者でないこと。
- (3) 本会から入札参加資格（指名）停止措置を受けている期間中でない者であること。
- (4) 提出書類に、故意に虚偽の事実を記載していない者であること。

### 4. コンペ参加者に求められる義務

コンペに参加を希望する者は、次のとおり申込みを行うこと。

### 4. コンペ参加者に求められる義務

コンペに参加を希望する者は、次のとおり申込みを行うこと。

#### (1) 提出期限及び提出書類

##### ・コンペ参加申込

提出期限 令和2年3月12日（木）午後5時必着

提出書類 コンペ参加申込書 1部

##### ・デザイン等の提出

提出期限 令和2年3月23日（月）午後5時必着

提出書類 ・内容デザインのサンプルのPDFを格納した電子ファイル 1枚

・デザインをA4判の黒い台紙（横方向）にデザイン案を貼付けたもの 1枚

・見積書 1部

※見積価格は消費税込みの額とする

※1部単価（消費税込）×19万部として計上すること

#### (2) 提出方法

「9. 連絡先」へ上記（1）の必要提出書類を提出すること（郵送・宅配等の利用も可能）。

### 5. 選定及び結果通知

#### (1) コンペの開催

開催月日 令和2年3月27日（金）予定

書類選考 国保連合会保険者支援事業検討委員会において書類による選考を行う。  
プレゼンテーションは行わない。

#### (2) コンペの結果

令和2年4月1日（水）（予定）にコンペ参加者に対して文書にて結果通知を行う。

## 6. 契約

書類による選考において、最も高得点の提案者と契約案件を協議のうえ、業務委託契約を締結する。

## 7. その他

- (1) 本提案に係る費用については、各提案参加者の負担とする。
- (2) 提案した全ての書類については、一切返還しない。また、一度受け付けた全ての書類等に対しての修正、変更、差し替え等は一切受け付けない。

## 8. 問合せ方法

「9. 連絡先」へFAXまたはE-mailにて「三重県国民健康保険団体連合会広報事業企画提案コンペ質問票」を送信してください。

## 9. 連絡先

〒514-8553

三重県津市桜橋2丁目96番地 三重県自治会館2階

三重県国民健康保険団体連合会 事業推進課事業企画係

TEL: 059-228-9153

FAX: 059-228-5319

E-mail: [jigyo@kokuhoren-mie.or.jp](mailto:jigyo@kokuhoren-mie.or.jp)