

「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6年6月13日（木）（保険者配布を6月中旬）とする。

(3) 作成部数

20万部（最少ロット）

(4) 規格・内容

- ・A6（タテ148mm×ヨコ105mm）
- ・シール6枚付（大2枚、小4枚 切り込みあり）
- ・シール（コートタック73kg）
- ・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）
- ・原稿は、ジェネリック医薬品普及促進をテーマとして、セルフメディケーションの推進（OTC医薬品の推進含む）、お薬手帳のまとめ及びポリファーマシーに関する周知内容を含め、実施事業者で用意すること。
- ・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。
- ・校正は、デザイン校正を含め2回以上とすること。
- ・納品は、保険者または指定業者へ実施事業者から直送することとし、完納報告のうえ、納品とすること。
- ・納品日から3日以内に、ホームページフォーマット用にPDF保存一式を納品すること。
- ・原稿は、100%電子データでの受け渡しとすること。
- ・業務を履行するために貸与された必要なデータ、その他の資料等は、業務完了まで善良な管理のもとに保管し、業務完了日時に返還するものとする。
- ・完成品は見本として、連合会へ20部納品すること。

(5) 見積額

- ・作成、印刷、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。
- ・なお、契約金額は、保険者単位で1円未満の端数が生じたとき、その端数を切り捨てた金額とする。

(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6年11月初旬に支払う。

3. 前年度実績

(1) 部数

202, 150部

(2) 送付先数

13箇所(保険者9・保険者委託先4)

(3) その他

納品時の要望として以下のようなものが想定されます。(一例)

- ・折れ曲りや反りのない状態
(輪ゴムではなく紙束で束ねる、一束内の向きは揃える、厚みを均一にするために向きを互い違いにするなど)
- ・納品段ボールに指定の用紙を貼付

4. 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) 提案に参加する資格がない者が提案したとき、提案者が他人の提案の代理をしたとき、提出書類に故意に虚偽の事実が記載されていたときは、その者の提案は無効とする。

5. 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) 提出書類

- ① コンペ参加申込書 1部
- ② 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
- ③ 見積書 1部
 - ・見積価格は消費税込みの額とする
 - ・1部単価(消費税込み)×20万部として計上すること

(2) 提出期限

- ① コンペ参加申込書 : 令和6年3月7日(木)午後5時必着
- ② 内容デザインを格納した電子ファイル : 令和6年3月21日(木)午後5時必着
- ③ 見積書 : 令和6年3月21日(木)午後5時必着

(3) 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)。

6. コンペに関する質問の受付及び回答

(1) 受付期間

令和6年2月29日(木)～3月5日(火)午後5時

(2) 質問方法

「9. 連絡先」へE-mailにて「企画提案コンペ質問票」を送信してください。

(3) 質問に対する回答

令和6年3月6日(水)までにE-mailにて回答します。

7. 選定及び結果通知

(1) コンペの開催

開催月日 令和6年3月28日(木) 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6年3月29日(金)(予定)にコンペ参加者に対して文書にて結果通知を行う。

8. 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。

9. 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。

(3) 参加者全てが、予定価格を下回らなかった場合、または、コンペの結果、総合評価点数60点以下の場合、不採用とし、選定方法の見直しまたは随意契約とすることとする。

10. 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 企画総務課企画調査係

TEL: 059-228-9157

E-mail: m-kokuho@kokuhoren-mie.or.jp