

令和8年7月29日

高知市長 桑 名 龍 吾
(高知市総務部契約課物品契約担当：川村)

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	8-27
発 注 形 態	物品の買入れ
案 件 名	収納窓あき封筒
数 量 等	30,000枚
納 入 期 限	令和9年2月26日(金)
納 入 場 所	高知市役所本庁舎1階 保険医療課収納担当(108番窓口)
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「紙工品(0105)」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8年7月31日(金) 12時00分まで 提 出 先 : 保険医療課 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8年8月4日(火)から令和8年8月5日(水) 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(kc-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	保険医療課 TEL:088-823-9438 FAX:088-823-9371 担当:門田
契約事務担当	契約課物品・業務委託契約担当: 川村 TEL : 088-823-9414 FAX : 088-823-9496

仕 様 書

1 品 名 ・ 数 量 収納窓あき封筒 30,000枚

[内 訳	区内特別	無し
	料金後納	無し

2 条 件 等

① 紙質 : 85 g / m² 色 : カラークラフトスカイ

② 印刷文字 : 見本のとおり 、 両面

③ 刷色 (文字の色) : 黒

④ 封筒寸法 : 見本のとおり (235 mm × 120 mm)

⑤ そ の 他 : セロ窓 (位置、サイズは別紙参照)
内カマス貼
ふた部分 : アドヘア糊付
折り筋加工
機械封緘 : 無
※要校正

3 納 入 期 限

令和 9 年 2 月 26 日 (金)

4 納 入 場 所

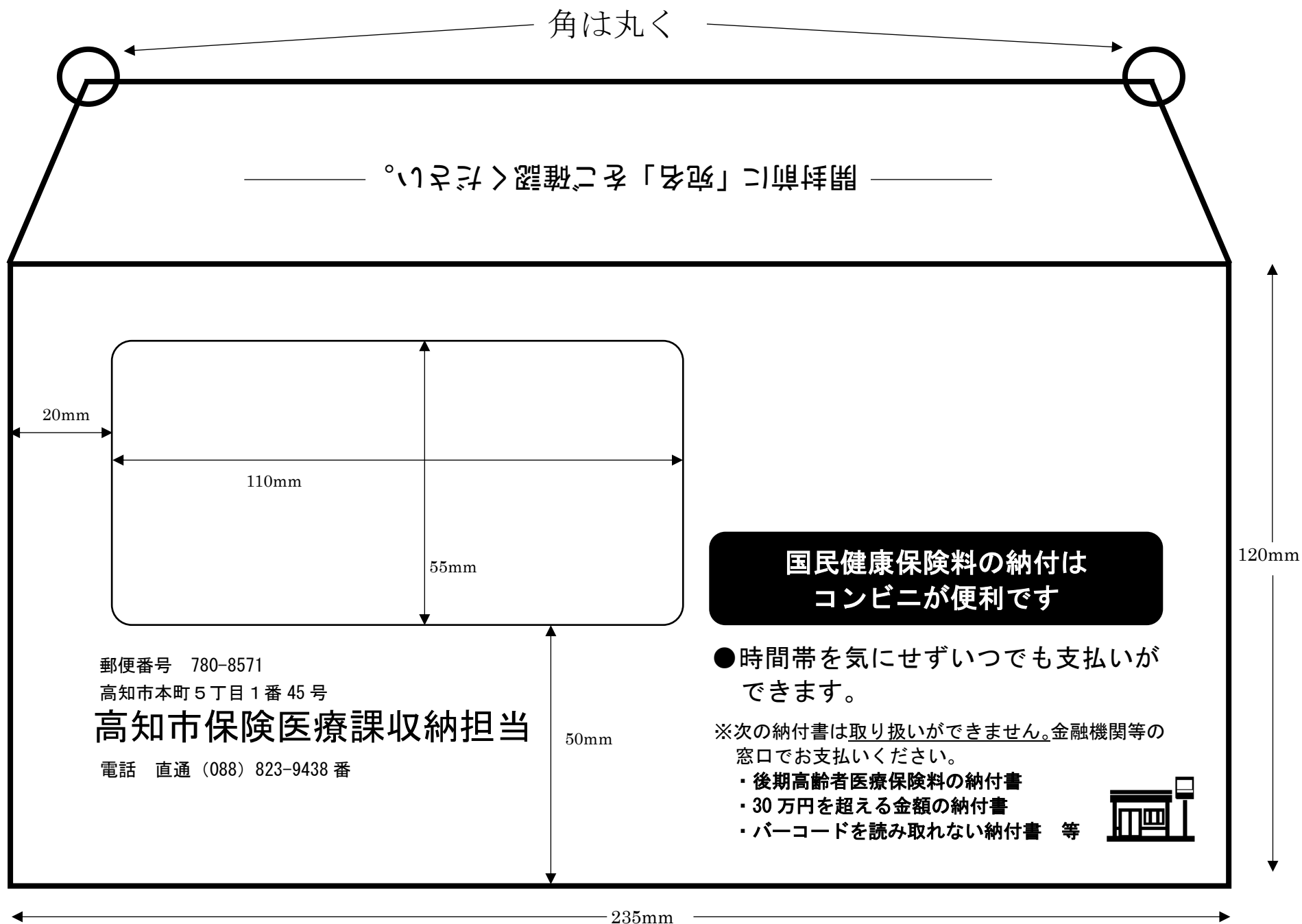
高知市役所本庁舎 1 階 保険医療課収納担当 (108 番窓口)

5 そ の 他

納入物品に関するお問い合わせは、保険医療課収納担当までお願いします。

☎ 0 8 8 - 8 2 3 - 9 4 3 8 (担当 : 門田)

封筒寸法・印刷文字見本 ※原稿を縮小しています。



国民健康保険のお問い合わせ

保険料のお支払・納付相談、口座振替・自動払込、 保険料の還付・充当について	収納担当	(088) 823-9438
加入・脱退等の各種お届け・保険料の計算について	資格賦課担当	(088) 823-9360
高額療養費、交通事故等での国保使用について	給付担当	(088) 823-9359

後期高齢者医療のお問い合わせ

保険料のお支払・納付相談について	収納担当	(088) 823-9438
後期高齢者医療に関する全般について	後期高齢者医療担当	(088) 823-9380