発注情報詳細（物品・委託等）

|  |  |
| --- | --- |
| 公告日 | 令和４年２月21日 |
| 入札方法 | 入札書の持参による　公募型指名競争入札 |
| 件名 | 令和４年度横浜市新型コロナウイルス感染症委託療養者専用コールセンター業務委託(令和４年４月～９月) |
| 履行場所 | 受託者が用意する執務室内（執務室の選定にあたっては、市と協議を行うものとする。） |
| 履行期間 | 令和４年４月１日から令和４年９月30日まで |
| 入札参加資格 | 種目 | 事務・業務の委託 |
| 細目 | コールセンター等 |
| 所在地区分・順位 | 市内・第２位以上 |
| 企業規模 | 中小企業 |
| その他 | 一般財団法人日本情報経済社会推進協会からの「プライバシーマーク」の付与または「情報セキュリティマネジメントシステム適合性評価制度における認証（ISMS）登録」があること。 |
| 提出書類 | 公募型指名競争入札参加意向申出書 |
| 入札参加申込締切日時 | 令和４年２月25日（金） 午後４時00分 |
| 指名・非指名通知日 | 令和４年２月28日（月）E-mailにより送付 |
| 質疑締切日時 | 令和４年２月25日（金）午後４時00分 | 回答期限日時 | 令和４年２月28日（月）午後５時00分 |
| 入札及び開札日時 | 令和４年３月４日（金）　午前10時00分 |
| 入札及び開札場所 | 横浜市中区本町６丁目50番地の10　横浜市役所22階　共用会議室22-N02 |
| 支払い条件 | 前金払 | しない | 部分払 | ６回以内 | 契約保証 | 免除 |
| 注意事項 |  |
| 発注担当課 |

|  |
| --- |
| 健康福祉局健康安全課電話：045-671-4641　　E-mail：kf-chiikiryouyou@city.yokohama.jp |

 |
| 契約事務担当課 |

|  |  |
| --- | --- |
| 同上 |  |

 |