

加古川市母子健康手帳用ビニールカバー及び手提げ袋無償提供者募集要項

1. 募集の内容

母子健康手帳用ビニールカバー及び手提げ袋とその付属品（母子健康手帳用ビニールカバー及び手提げ袋の付属品で広告が印刷されたもの）を作成し、市に無償で提供する事業者1者を募集します。

2. 募集期間

令和8年9月7日（月）～令和8年9月25日（金） 午後5時まで必着

3. 規格及び予定部数

規 格：A6判母子健康手帳用ビニールカバー

A4サイズの書類が入る手提げ袋

及び付属品（マタニティマーク付きストラップ等）

部 数：1, 800部×2年度分

4. 納品日及び提供期間

納 品 日：令和9年3月下旬（以降1年間、毎年度3月）

提供期間：令和9年4月～令和10年3月末（以降1年間、4月～翌3月）

※協議のうえ、提供期間を変更できることとします。

5. 費用負担

編集、印刷、作成、納品等に係る費用は事業者が全額負担するものとし、市は一切の費用を負担しないものとします。

6. 広告について

（1）広告主及び広告内容については、加古川市広告記載要綱及び加古川市広告記載基準、加古川市母子健康手帳用ビニールカバー及び手提げ袋の無償提供に関する取扱要領を遵守してください。

（2）広告の募集に関しては、その告知から契約まで一切事業者側で行うことにし、市へ告知文書の発送や営業活動に参加することを求めてはならないものとします。

7. 応募資格

次の要件をすべて満たしていることが必要です。

（1）本市の市税並びに法人税、消費税及び地方消費税を滞納していないこと

（2）地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規程に該当するもので

ないこと

- (3) 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づく再生手続開始の申立てがなされている者（民事再生法に基づく再生計画の認可決定を受け、かつ、その取消しの決定を受けていない者を除く。）でないこと

8. 応募方法

加古川市役所こども部育児保健課に持参、郵送又は電子メールにより提出してください。

9. 提出書類

- (1) 加古川市母子健康手帳用ビニールカバー及び手提げ袋無償提供申込書（様式第 1 号）
- (2) 企画提案書（任意様式） 5 部
- (3) 会社の登記事項証明書
- (4) 加古川市市税確認承諾書
- (5) 納税証明書（直近事業年度の国税「その 3 の 3（法人税と消費税及び地方消費税）」）
- (6) 会社概要
- (7) 業務実績一覧
- (8) 母子健康手帳用ビニールカバー及び手提げ袋と付属品見本 5 部

※登記事項証明書及び納税証明書は、提出期限 3 か月以内のものとしします。

※申請者が既に加古川市入札参加資格者名簿に登録されているときは、加古川市市税確認承諾書と納税証明書、会社の登記事項証明書は提出不要です。

10. 選定方法

提案内容、業務実績、信頼性等を総合的に評価して 1 者を選定します。

11. 注意事項

- (1) この要項に適合しないもの、虚偽の内容が記載されているものは失格とします。
- (2) 審査の経緯は公表せず、審査結果についての異議申立ては受け付けいたしません。
- (3) 無償提供者に損害が生じて、市は責任を負いません。
- (4) 提出に要する費用は、応募者の負担とさせていただきます。
- (5) 提出された書類は、返却しません。

【提出先及び問合せ先】

加古川市役所こども部育児保健課

〒675-8501 兵庫県加古川市加古川町北在家 2000 番地

電話 079-427-9325（直通）

E-mail ikuji@city.kakogawa.lg.jp