

入札説明書

鹿児島県保健福祉部健康増進課

1 入札に付する事項

- (1) 作成をする物品等の契約の名称
がん理解促進事業業務委託
- (2) 作成をする物品等の契約の特質等
別記「がん理解促進事業業務委託仕様書」のとおり。
- (3) 履行期限
令和7年7月18日（金）
ただし、学校への発送については、令和7年6月20日（金）までに完了すること。

2 入札に参加する者に必要な資格

- (1) 鹿児島県知事の入札参加資格審査を受け、入札参加資格を有すると認められた者（入札参加資格の効力を停止されている者を除く。）であること。
- (2) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。

3 入札の方法等

(1) 入札書の記載

ア 落札決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の100分の10に相当する額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てるものとする。）をもって落札価格とするので、入札に参加する者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

イ 代理人による入札を行う場合は、別途委任状を提出すること。

(2) 入札の日時及び場所

ア 日時 令和7年5月14日（水）午後2時
イ 場所 鹿児島県庁行政庁舎13階 13-環-1
鹿児島市鴨池新町10番1号

(3) 郵送、電報又は電送による入札

認めない。

4 契約条項を示す場所及び期限

- (1) 交付場所 鹿児島県保健福祉部健康増進課がん対策係
鹿児島県庁行政庁舎2階
鹿児島市鴨池新町10番1号
- (2) 交付期限 令和7年5月13日（火）午後5時

5 入札保証金に関する事項

- (1) 見積もる契約金額の100分の5以上の金額を「入札保証金納付書」により納付期限までに納付すること。ただし、次の（4）のいずれかに該当するときは、入札保証金の納付が免除される。
なお、入札保証金は、入札終了後還付する。ただし、落札者には、契約締結後還付する。

(2) 入札保証金の納付方法

- ア 現金
- イ 政府の保証のある債券
- ウ 契約担当者が確実と認める金融機関が振出し又は支払保証した小切手
- エ 契約担当者が確実と認める金融機関が引き受け又は保証若しくは裏書きした手形
- オ 郵政民営化法第94条に規定する郵便貯金銀行が発行する普通為替証書又は定額小為替証書

(3) 入札保証金の納付期限及び場所

- ア 納付場所 4の(1)と同じ
- イ 納付期限 令和7年5月14日（水）午前10時

(4) 入札保証金の免除

- 次のア又はイのいずれかに該当するときは、入札保証金の納付が免除される。
ただし、イに掲げる書面提出により入札保証金の免除を受けようとする者は、令和7年5月8日（木）までに事前審査を受けることとする。
- ア 5の(3)の期限までに、入札に参加しようとする者が入札保証金以上の金額につき、保険会社との間に県を被保険者とする入札保証保険契約を締結し、当該入札保証保険契約に係る保険証券を提出したとき。
 - イ 入札に参加しようとする者が、過去2箇年の間に国（独立行政法人を含む。）又は地方公共団体との間でこの入札に付する事項と種類及び規模をおおむね同じくする事項に係る契約を2回以上にわたって締結し、かつ、これらをすべて誠実に履行したことと証する書面を提出したとき（「履行証明願」参照：その者が落札した場合において、契約を締結しないこととなるおそれがないと認められるときに限る。）。

6 契約保証金
免除する。

7 入札の無効

次の(1)から(9)までのいずれかに該当する入札は、無効とする。

- (1) 入札に参加する者に必要な資格のない者のした入札
- (2) 2以上の入札書（代理人として提出する入札書を含む。）による入札
- (3) 入札金額が加除訂正されている入札書による入札
- (4) 入札要件の判明できない入札書、入札金額以外の記載事項の訂正に押印のない入札書又は入札者の押印のない入札書による入札
- (5) 記載した文字を容易に消字することのできる筆記用具を用いて記載した入札書による入札
- (6) 民法（明治29年法律第89号）第95条に規定する錯誤による入札であると入札執行者が認めた場合の入札
- (7) 送付、電報又は電送の方法による入札
- (8) 入札保証金の納付がない場合又は納入金額が過少の場合の入札
- (9) その他入札に関する条件に違反したと認められる者のした入札

8 落札者の決定の方法

有効な入札書を提出した者で、予定価格の制限の範囲内で最低の価格をもつて申込みをしたものと落札者とする。

9 最低制限価格

設定しない。

10 契約書案の提出

落札者は、落札決定通知を受けた日から5日以内に、記名押印した契約書(案)と課税事業者届(又は免税事業者届)を提出しなければならない。

11 入札及び契約に関する事務を担当する部局の名称並びに問合せ先

〒890-8577 鹿児島市鴨池新町10番1号
鹿児島県保健福祉部健康増進課がん対策係
電話番号 099-286-2721
ファックス番号 099-286-5556

12 その他

(1) 鹿児島県情報公開条例に基づく開示請求

鹿児島県情報公開条例に基づく開示請求があった場合には、契約の相手方も公開することになるので、理解の上、入札へ参加すること。

(2) 入札に関する問合せ・質疑等

ア 質疑書の様式

別紙「質疑書」

イ 質疑書の提出場所

11の場所に同じ

ウ 質疑書の提出方法

11の場所に持参又はファックス、もしくは電子メールで質疑書を提出すること。(郵送も可)

エ 質疑書の提出期限

令和7年5月8日(木)午後5時(郵送の場合は、同期限までに必着のこと)

オ 回答方法

質疑事項を取りまとめの上、入札説明書の交付を受けた者に対し、電子メール又はファックスで回答する。

がん理解促進事業業務委託仕様書

1 目的

がん予防のためには、子どもの頃から「がんに関する正しい知識」を得ることが重要であり、学習指導要領の改訂により、学校での「がん教育」が必修化されていることから、小学校、中学校、高等学校等の児童及び生徒に対し、本県の喫煙や飲酒等の生活習慣の状況、部位別のがん患者数や死亡者数、検診受診率などを記載した副教材としても活用できる普及啓発資材を配布することにより、児童・生徒のがんに関する正しい理解を促進する。

2 業務内容

がんに関する情報を掲載したリーフレットの印刷及び発送

3 業務詳細

(1) 作成部数 79,100 部

(小学1～4年生用：16,400部、小学5・6年生用：17,800部
中学生用：17,900部、高校生・一般用：27,000部)

※ 内訳については、令和5年度の実績に基づき積算。令和7年度の児童・生徒数については、5月中旬に確定することから、契約締結後、作成部数の内訳を決定。

(2) 規格

ア A5サイズ、中とじ、フルカラー、コート紙90k程度

イ ページ数（表紙を含む）

- ・ 小学1～4年生用 8ページ
- ・ 小学5・6年生用 12ページ
- ・ 中学生用 12ページ
- ・ 高校生・一般用 16ページ

※ 県ホームページに各データを掲載。

<https://www.pref.kagoshima.jp/ae06/gankyouikusassi.html>

(3) 発送

ア リーフレット発送先 約810か所

小・中・高校（義務教育学校、特別支援学校含む）約810校

イ 発送用封筒等は、受託者で用意すること。

ウ 発送には、当課作成の文書を添付すること。

エ 発送先一覧は、当課で準備する。

4 履行期限

令和7年7月18日（金）

※ただし、学校への送付については、令和7年6月20日（金）までに完了すること。

5 その他

(1) 本仕様書において疑義を生じた事項、又は明示していない事項で必要と思われる事項については、あらかじめ照会し、指示を受けること。

(2) 委託業務に関する事項はすべて、当課と事前に協議・調整すること。

(3) 連絡先

〒890-8577 鹿児島市鴨池新町10番1号

鹿児島県保健福祉部健康増進課がん対策係 担当：木原

【TEL】099-286-2721 【FAX】099-286-5556 【mail】kenzo@pref.kagoshima.lg.jp

(代表者本人用)

入札書

一 金

円 也

入札
事項

がん理解促進事業業務委託

上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

契約担当者

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

会社等住所

〃 名称

代表者氏名

印

注：入札金額は、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を記載するものとする。

令和7年 月 日 上記入札金額の100分の110に相当する金額で落札決定通知 

(代理人用)

入札書

一 金

円 也

入札
事項

がん理解促進事業業務委託

上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

契約担当者

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

会社等住所

〃 名称

代表者氏名

印

代理人住所

代理人氏名

印

注：入札金額は、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を記載するものとする。

令和7年 月 日 上記入札金額の100分の110に相当する金額で落札決定通知 ㊞

(代表者本人用)

見 積 書

一 金

円 也

見積
事項

がん理解促進事業業務委託

上記のとおり見積ります。

令和 年 月 日

契約担当者

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

会社等住所

〃 名称

代表者氏名

印

注：見積金額は、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を記載するものとする。

令和7年 月 日 上記入札金額の100分の110に相当する金額で随意契約の相手方決定通知 ㊞

(代理人用)

見 積 書

一 金

円 也

見積
事項

がん理解促進事業業務委託

上記のとおり見積りします。

令和 年 月 日

契約担当者

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

会社等住所

〃 名称

代表者氏名

印

代理人住所

代理人氏名

印

注：見積金額は、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を記載するものとする。

令和7年 月 日 上記見積金額の100分の110に相当する金額で随意契約の相手方決定通知 印

委任状

令和 年 月 日

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

住 所

会社名

代表者氏名

印

鹿児島県との取引において、代理人を定め下記事項を委任する。

記

〈受任者〉

住 所

氏 名

印

〈委任事項〉

がん理解促進事業業務委託に係る入札並びに見積に関する一切の
権限

入札の注意事項等

1 入札金額

入札金額は、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を記載してください。

2 入札書の印は、実印（法人は法務局届出印（県に使用印鑑届を提出している場合は、当該使用届の印））を押印してください。

3 代理人が入札に参加する場合は、入札前に委任状を提出してください。 委任状の委任者は、実印（法人は法務局届出印（県に使用印鑑届を提出している場合は、当該使用届の印））を押印してください。

4 入札書の記載方法

ア 代表者が参加する場合

所 在 地 鹿児島市鴨池新町10-1

商号・名称 ○○株式会社

代表者名 代表取締役 ○○○○ 印 ←……実印

(法人は法務局届出印、又は県に使用印鑑届を提出している場合は、当該使用届の印)

イ 代理人が参加する場合

所 在 地 鹿児島市鴨池新町10-1

商号・名称 ○○株式会社

代表者名 代表取締役 ○○○○

(代理人)

住 所 鹿児島市山下町14-50

氏 名 △△ △△ 印 ←……受任者印

(委任状の受任者印)

※ ここでいう代表者とは、入札参加資格審査において鹿児島県との取引委任を受けた支店長、営業所長等を含みます。（届出済代理人）

5 仕様等について確認の上、入札書を記入してください。

入札保証金納付書

第 号

一金

ただし、がん理解促進事業業務委託に係る入札保証金

現 金

その他 証券名

記号番号

額面金額

上記のとおり納付します。

年 月 日

契約担当者

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

納入者 住所

氏名

印

歳入徴収者

出納員等

-----切り取り線-----

入札保証金領収書

第 号

一金

ただし、がん理解促進事業業務委託に係る入札保証金

現 金

その他

証券名

記号番号

額面金額

上記のとおり領収しました。

年 月 日

出納員等

氏 名

取扱者

印

印

殿

入札保証金還付請求書

第 号

一金

ただし、がん理解促進事業業務委託に係る入札保証金

現 金

その他 証 券 名

記号番号

額面金額

上記の入札保証金の還付を請求します。

年 月 日

契約担当者

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

住所

氏名

印

上記のとおり領収しました。

年 月 日

出納員等

殿

住所

氏名

印

入札保証金について

鹿児島県保健福祉部健康増進課

鹿児島県における入札保証金の取り扱いについて、下記に例を示しますのでお間違えのないようにお願いします。

1 入札保証金の額

見積もる契約金額（入札書に記載する金額×1.1）の100分の5以上の額とする。

※ （入札書に記載する金額×1.1）の5%以上であることに注意する。

2 例

ある物件について、見積もる契約金額が1,100万円とすれば、入札書に記載する金額は1,000万円となり、入札保証金は550,000円(1,100万円×5%)以上となる。

3 入札保証保険について

- ・ 入札保証保険の保険期間については、入札日から契約日までの期間を確保する必要があるため、少なくとも1週間程度はみること。
- ・ 入札保証保険であり、契約保証保険ではないので注意すること。

4 その他

- ・ 小切手で納付される場合は、次の点にご注意ください。（次項：見本参照）
 - 1 小切手は、銀行等（納付指定金融機関と同一の手形交換所加盟店*）が振出し若しくは支払保証したものであること。（各会社が振出した小切手ではないので注意。）
 - 2 持参人払い又は無記名であること。
 - 3 線引きされていないもの。
 - 4 振出し日から5日以内のもの。（振出日から開札日までの期間が5日以内）

*手形交換所加盟店は、以下のとおりです。

<https://www.zenginkyo.or.jp/abstract/electronic/>

銀行振出小切手の見本

入札保証金として、現金と同様に納めることができる小切手は、銀行振出小切手（預金小切手又は預手という）のみです。

この小切手は、金融機関が自己を支払人として振り出すもので、通常振出人、支払人と同一金融機関です。

小切手	
CC01234 支払地 ○○市○○町 株式会社○○銀行○○支店	×× 2305 0181-201
金額 ¥1, 500, 000※	
上記の金額をこの小切手と引替に持参人へ お支払いください。	
振出日 令和〇年〇月〇日 ○○市○○町	株式会社○○銀行○○支店 支店長 ○○太郎 印

- (注) ① 振出人、支払人とも同一金融機関である。
② 持参人が署名捺印したものである。
③ 振出日から5日以内である。(振出日から開札日までの期間が5日以内)
④ 各入札実施場所に所在する手形交換所加盟店のものである。
⑤ 線引きされていない小切手である。

過去2箇年における国等又は地方公共団体との契約に係る履行証明書願

令和 年 月 日

(発注機関の長)

様

(申請者)

商号又は名称

代表者職氏名

鹿児島県が行う「がん理解促進事業業務委託」に係る入札に必要であるため、下記の契約について、当社（人）が契約どおり履行したことを証明願います。

記

契約名

契約金額 一金 円
(うち消費税相当額 一金 円)

契約日 令和 年 月 日

履行期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

履行場所

過去2箇年における国等又は地方公共団体との契約に係る履行証明書

様

上記について、契約どおり履行されていることを証します。

令和 年 月 日

(証明者)

住所

氏名

質 疑 書

令和 年 月 日

鹿児島県保健福祉部健康増進課長 殿

住 所
会 社 名
代表者職・氏名

業務名 がん理解促進事業業務委託

質疑番号	質 疑 事 項

【連絡先】

担当者氏名
電話番号
FAX番号
E-mail