様式第２号（第６条関係）

指　名　通　知　書（控）

平成31年　2月13日通知

主管課名・番号	健康推進課　　平成　30年度　第　61029号
契約件名	成人歯科検診業務委託
履行納入箇所	筑紫野市市内歯科医院
設計・仕様等	別紙のとおり
履行納入期限	契約締結の翌日から平成３２年　３月３１日まで
入札説明会	無
現場説明会	無
見積書提出	日・時　平成31年　2月20日　午前11時00分　まで 場　所　財政課契約担当
入札条件	予定価格　：　**********円（消費税相当額を含む） 最低制限価格：無　-円（消費税相当額を含む） 前払金　：無 部分払　：無　入札保証金　：不要
契約条件	契約保証金　：不要　契約保証区分：
その他	別紙入札心得書を熟読すること。

指名通知書・仕様書等受領書

履行大要	市民対象の健康診査事業として、むし歯及び歯周病予防のための歯科検診を市内歯科医院において実施する

指名業者	指名業者
（社）筑紫歯科医師会 38118 春日市春日原北町一丁目３番地６　受領 TEL 092-572-8211　FAX 092-572-6242	