

指 名 通 知 書（ 控 ）

平成31年 4月10日 通知

主管課名・番号	学校教育課	平成 31年度 第 19号
契約件名	教職員総合健康診断委託	
履行納入箇所	筑紫野市学校教育課	
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	
入札会	日・時 平成31年 4月18日 午後 3時50分 開始 場 所 404会議室（4F）	
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	
契約条件	契約保証金 : 10% 入札保証金 : 不要 契約保証区分：保証人認	
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	一般健診（35歳以上の講師を除く 診察、身体測定、結核検診、尿・胃・血液・心電図・眼底検査等）、全国健康保険協会管掌健診（35歳以上の講師等 診察、身体測定、結核検診、尿・胃・血液・心電図・大腸検査等）及び保健指導			
指 名 業 者		指 名 業 者		
一般財団法人医療情報健康財団 <div style="text-align: right;">30081</div> 福岡市博多区店屋町4-15 受領 TEL 092-272-2391 FAX 092-272-2392		公益財団法人福岡労働衛生研究所 <div style="text-align: right;">38619</div> 福岡市南区那の川一丁目11番27号 受領 TEL 092-526-1035 FAX 092-526-8473		