

指名通知書(控)

令和 3年 3月 30日 通知

主管課名・番号	学校教育課	令和 3年度 第 7号
契約件名	教職員総合健康診断委託	
履行納入箇所	筑紫野市立小中学校、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令和 4年 3月 31日まで	
入札説明会	無	
現場説明会	無	
入札会	日・時 令和 3年 4月 8日 午前11時40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 入札保証金 : 不要	
契約条件	契約保証金 : 10% 契約保証区分: 保証人否	
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、全国健康保険協会管掌健診(診察、身体測定、結核検診、尿・胃・血液・心電図・眼底検査・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		公益財団法人ふくおか公衆衛生推進機構 <div style="text-align: right;">30352</div> 福岡市中央区天神4丁目1番32号 受領 TEL 092-722-2511 FAX 092-722-2563		
公益財団法人福岡労働衛生研究所 <div style="text-align: right;">30496</div> 福岡市南区那の川1丁目11番27号 受領 TEL 092-526-1033 FAX 092-526-1039		一般財団法人西日本産業衛生会北九州産業衛生診療所 <div style="text-align: right;">32208</div> 北九州市八幡東区東田1丁目4番8号 受領 TEL 093-671-8100 FAX 093-671-8140		