指 名 通 知 書(控)

令和 4年 2月 9日通知

| 主管課名・番号 | 高齢者支援課 令和 3年度 第 67784号 |
|---------|--|
| 契約件名 | 令和 4 年度 認知症初期集中支援チーム事業委託 |
| 履行納入箇所 | 筑紫野市高齢者支援課 |
| 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 5年 3月31日まで |
| 入札説明会 | 無 |
| 現場説明会 | # |
| 見積書提出 | 日・時 令和 4年 2月22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 認知症サポート医である医師 行 名で支援体制を構築し、訪問 大 要 | | | ・修を受講し | た専門職 | 2 |
|--|------|---|--------|------|---|
| 指名業者 | | 指 | 名 | 業 | 者 |
| 医療法人牧和会 3 | 8631 | | | | |
| 筑紫野市大字永岡 9 7 6 番地 1 TEL 092-922-2853 FAX 092-922-5313 | 受 領 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | · |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |