

# 指 名 通 知 書 ( 控 )

令和 4 年 4 月 27 日 通知

主管課名・番号	学校給食課	令和 4 年度 第 2536 号
契約件名	赤痢・サルモネラ菌・大腸菌群検便検査	
履行納入箇所	筑紫野市大字永岡722番地1	
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 7 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 4 年 5 月 12 日 午後 1 時 50 分 開始 場 所 4 0 4 会議室 ( 4 F )	
入 札 条 件	予定価格 : *****円 (消費税込) 最低制限価格: 無 - 円 (消費税込) 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	共同調理場等学校給食事務従事者の腸内細菌検査業務			
<b>指 名 業 者</b>		<b>指 名 業 者</b>		
(株)CRC食品環境衛生研究所 <div style="text-align: right;">30109</div> 福岡市東区松島五丁目7番6号 TEL 092-623-2211 FAX 092-623-2212 <div style="text-align: right;">受領</div>		(公財)北九州生活科学センター福岡事業所 <div style="text-align: right;">31279</div> 福岡市博多区千代1丁目2番4号福岡生活衛生食品会館4階 TEL 092-642-1001 FAX 092-642-1002 <div style="text-align: right;">受領</div>		
(株)静環検査センター福岡支店 <div style="text-align: right;">31289</div> 福岡市博多区博多駅南6-4-25 TEL 092-260-3971 FAX 092-260-3972 <div style="text-align: right;">受領</div>		エイケン(株) <div style="text-align: right;">30374</div> 福岡市博多区空港前5丁目2番19号 TEL 092-622-1711 FAX 092-629-1339 <div style="text-align: right;">受領</div>		
(株)BMLフード・サイエンス福岡事業所 <div style="text-align: right;">32004</div> 博多区西月隈1-2-27 TEL 092-432-8441 FAX 092-432-0330 <div style="text-align: right;">受領</div>				