

指 名 通 知 書 (控)

令和 5 年 3 月 2 日 通知

| | | |
|---------|--|-------------------|
| 主管課名・番号 | 学校教育課 | 令和 4 年度 第 70245 号 |
| 契約件名 | 令和 5 年度児童生徒定期心電図検査委託 | |
| 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 6 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 令和 5 年 3 月 10 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 | |
| 契約条件 | 入札保証金 : 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 | 小中学校 1 年生一次検診・二次検診及び内科検診結果による二次検診対象者(小中学校 2 年生以上)の心臓検診 | |
| 指 名 業 者 | 指 名 業 者 | |
| 一般社団法人筑紫医師会 <div style="text-align: right;">38025</div> 太宰府市国分三丁目 1 3 番 1 号 受領 TEL 092-923-1331 FAX 092-929-4376 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |