

# 指 名 通 知 書 ( 控 )

令和 5年 2月 20日 通知

主管課名・番号	健康推進課	令和 4年度 第 70419号
契約件名	総合保健福祉センター レンタルマット	
履行納入箇所	筑紫野市岡田3-11-1	
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 8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 5年 3月 2日 午前11時00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	総合保健福祉センター内に泥や埃、水気の進入を軽減するための マットをレンタルし、設置する。			
<b>指 名 業 者</b>	<b>指 名 業 者</b>			
(株)エルゼ <div style="text-align: right;">30788</div> 北九州市八幡西区野面1111番地 <input style="width: 40px;" type="checkbox"/> 受領 TEL 093-619-1020 FAX 093-618-2060 中越クリーンサービス(株)福岡営業所 <div style="text-align: right;">38643</div> 大野城市中3丁目5-28 <input style="width: 40px;" type="checkbox"/> 受領 TEL 092-504-5222 FAX 092-504-5282	(株)クリーン・リース久留米営業所 <div style="text-align: right;">30274</div> 久留米市梅満町大字高海1651 12 <input style="width: 40px;" type="checkbox"/> 受領 TEL 0942-35-9440 FAX 0942-35-9441			
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="checkbox"/>			
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="checkbox"/>			
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="checkbox"/>			