

現場説明書

件 名	診療報酬システム機器一式
納 品 場 所	こども安心課 豊中市岡上の町2丁目1番15号すこやかプラザ2階
期 間	契約締結日 から 令和7年(2025年)3月31日まで
電 送	令和7年1月9日 午前9時00分
入 札 方 法	郵送入札にて行う。
郵 送 方 法	書留郵便、特定記録郵便又はレターパック
入 札 期 間	令和7年1月21日 から 令和7年1月22日 まで(必着)
宛 先	豊中市中桜塚3丁目1番1号 豊中市役所 総務部契約検査課(第一庁舎4階)
開 札 日 時	令和7年1月23日 午前11時00分
開 札 場 所	豊中市中桜塚3丁目1番1号 豊中市役所 第一入札室(第一庁舎4階)
予定価格(税抜)	※※※※円
最低制限価格(税抜)	設定なし
入 札 保 証 金	豊中市財務規則 第94条第2号により免除
契 約 保 証 金	契約金額の5%に相当する額以上の額を納付しなければならない。ただし、豊中市財務規則(昭和46年豊中市規則第13号)第109条又は第110条の規定を適用できる場合はこの限りではない。
前 払 金	無
部分(中間)払	無
仕 様 内 容	仕様書、図面及び明細書
発 注 者	豊中市長
契約条項を示す場所	豊中市 総務部 契約検査課
入 札 心 得	入札心得を熟読すること。契約検査課又は市ホームページで閲覧可。
入 札 の 無 効	入札心得において示した条件等に違反した入札は無効とする。
契 約 の 締 結	契約書を作成する。
備 考	落札決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の100分の10に相当する額を加算した金額(当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額)をもって落札金額とするので入札者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。 ※入札書の提出に係る費用は入札参加者の負担とします。 ※入札書の持ち込みも可能とします。取扱いは「郵送による入札について」をご確認ください。 ※郵送入札においては、1事業者1人まで開札に立ち会うことができます。立ち会いを希望される入札参加者は、開札日前日の午後5時15分までに連絡の上、開札開始時刻までに開札場所にお越しください。 ※立ち会い事業者の有無に関わらず、当該入札事務に関係のない職員を1人以上立ち合わせて開札を行います。 ★<u>本件は総価での競争となりますので、入札書には総価(諸費用込み・税抜)をお書きください。</u> <u>仕様内容に関する質疑や同等品の申請がある場合は、1月15日(水)午後1時まで</u>に契約検査課までFAXまたはメールにてお問い合わせください。 入札に関するお問い合わせは当日まで受け付けております。 契約検査課 佐野 TEL:06-6858-2074 FAX:06-6858-7225 keiyakubuppin@city.toyonaka.osaka.jp