

現場説明書

委 託 名		豊中市国民健康保険データヘルス計画の中間評価及び概要版作成支援業務委託
履 行 場 所		豊中市保健所
履 行 期 間		契約締結日 から 令和 9 年 3 月 31 日 まで
現 場 説 明		令和 8 年 5 月 19 日 午後 5 時 00 分 メール
入 札	日 時	令和 8 年 6 月 3 日 午後 2 時 00 分
	場 所	第 1 入札室
	方 法	当日配布の入札書で入札。入札終了後、即時開札。 代理人が入札を行う場合は、委任状（市ホームページで参考様式を提供）が必要。
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 9 4 条 2 号の規定により免除
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 4 6 年豊中市規則第 1 3 号）第 1 0 9 条又は第 1 1 0 条の規定を適用できる場合はこの限りでない。
前 払 金		無
部 分（中 間）払		無
業 務 内 容		設計図書（設計書、図面及び仕様書等）のとおり
発 注 者		豊中市長
契約条項を示す場所		健康医療部 健康推進課
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。
そ の 他		
指 名 通 知		現場説明日時をもって指名通知とする。
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 1 0 0 分の 1 0 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 1 1 0 分の 1 0 0 に相当する金額を入札書に記載すること。	