

現場説明書

件 名	豊中市保健所LED照明リース契約
履 行 場 所	豊中市中桜塚4-11-1 豊中市保健所
履 行 期 間	令和7年10月1日 から 令和16年9月30日まで
電 送	令和7年6月16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7月7日9時 から 令和7年7月10日17時 まで(必着)
宛 先	豊中市中桜塚3丁目1番1号 豊中市 健康医療部保健安全課
開 札 日 時	令和 7年 7月 11日 午前 1時 00分
開 札 場 所	豊中市保健所 事務室1(保健所庁舎2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 健康医療部 保健安全課
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。
指 名 通 知	電話連絡によ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人以上立ち会わせて開札を行います。 ※入札書に記載する金額は、月額(諸費用込み・税抜き)となります。 ※仕様内容に関する質疑がある場合は、6月25日(水)10時までにメールまたはFAXでお問い合わせください。全社にお伝えしなければならない回答であればメールまたはFAXにて回答します。 ※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。 健康医療部保健安全課 担当:朴 電話:06-6152-7307 FAX:06-6152-7328 kenkousoumu@city.toyonaka.osaka.jp