

現場説明書

件名	多言語翻訳システム賃貸借
納品場所	豊中市中桜塚3丁目1番1号 豊中市役所第二庁舎2階 保険相談課
期間	契約締結日 から 令和7年3月31日までの間
電送	令和6年9月6日 午前 10 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6年9月13日 から 令和6年9月17日 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 保険相談課(第二庁舎2階)
開札日時	令和6年9月18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 第一庁舎4階入札室
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	有 (6回)
仕様内容	仕様書
発注者(賃借人)	豊中市長
契約条項を示す場所	豊中市 健康医療部 保険相談課
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	<p>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。</p> <p>※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。</p> <p>★本件は総価での競争となりますので、入札書には6ヶ月分の総価(諸費用込み・税抜き)をお書きください。 ★仕様内容に関する質疑がある場合は、9月11日(水)午後1時までには保険相談課までFAX又はメールにてお問い合わせください(件名は「多言語翻訳システム賃貸借に関する質疑について」にしてください)。回答はFAX又はメールにて返信するとともにホームページに掲載します。</p> <p>問合せ先:健康医療部保険相談課 担当 島内・櫻田 電話 06-6858-2338 FAX 06-6858-4325 アドレス hosoudan@city.toyonaka.osaka.jp</p>