

入札説明書

- 1 件 名
横浜市立市民病院 病院賠償責任保険の加入について
- 2 仕様等
別紙「設計図書」のとおり
- 3 入札の日時・場所
令和2年4月14日（金）午前10時00分 横浜市立市民病院 管理棟1階会議室
- 4 発注局課
横浜市立市民病院 医事課
- 5 現場説明の日時・場所
現場説明は行いません。
- 6 入札金額の表示
入札書には、消費税法第9条第1項規定の免税業者であるか課税業者であるかを問わず見積った契約希望価格の税抜金額を記載すること。
なお、落札者決定にあたっては、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、その端数金額を切捨てた金額)をもって落札価格とする。
- 7 開札
開札は入札参加者が出席して行います。入札参加者が立ち会わないときは、当該入札事務に関係のない本市職員を立ち会わせてこれを行います。
- 8 入札保証金及び契約保証金
免除
- 9 履行期間又は納入期限
令和2年4月30日16:00～令和3年4月30日16:00
- 10 その他
横浜市医療局病院経営本部契約規程の定めるところによります。
- 11 連絡・問い合わせ先
横浜市立市民病院 医事課 矢崎
TEL 045-331-1961
FAX 045-334-5646