

発注予定表

地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター
理事長 鳥羽 研二
(印章省略)

当法人では、以下のとおり発注する予定ですので、公表いたします。

記

| | 項 目 | 項 目 内 容 |
|----|-----------------|--------------------------------|
| 1 | 件 名 | 区市町村介護予防・フレイル予防事業従事者向け研修運営委託 |
| 2 | 営 業 種 目 | 種目番号190「その他の業務委託等」 |
| 3 | 履 行 場 所 | 当センターが別途指定する場所 |
| 4 | 委 託 概 要 | 別添「入札説明書」のとおり |
| 5 | 履 行 期 限 | 令和3年3月31日まで |
| 6 | 入 札 方 式 | 【物品買入れ等】希望制指名競争入札 |
| | | 紙による入札 |
| 7 | 等 級 等 | 別添「入札説明書」のとおり |
| 8 | 希 望 申 請 要 件 等 | 別添「入札説明書」のとおり |
| 9 | 開 札 予 定 日 時 | 令和2年4月27日(月) 午前10時00分 |
| 10 | 希 望 申 請 受 付 期 間 | 令和2年4月8日(水) から 令和2年4月16日(木)まで |
| | | 詳細は別添「入札説明書」のとおり |
| 11 | 希 望 申 請 場 所 | 東京都健康長寿医療センター 総務課契約管財係 |
| | | 申請方法等詳細は別添「入札説明書」のとおり |
| 12 | そ の 他 | 下記添付ファイルを確認のうえ、参加希望申請を行ってください。 |
| 13 | 添付ファイル | ① 発注予定表 |
| | | ② 入札説明書 |
| | | ③ 指名競争入札参加希望申請書(様式1) |
| | | ④ 参加希望申請に関する質問書(様式2) |
| | | ⑤ 仕様等に関する質問書(様式3) |
| | | ⑥ 入札書(様式4) |
| | | ⑦ 委任状(様式5) |
| | | ⑧ 使用印鑑届(様式6) |
| | | ⑨ 仕様書(仕様書及び特記仕様書) |
| | | ⑩ 契約条項(委託契約約款) |
| | | ⑪ 契約条項(個人情報に関する特記事項) |
| | | ⑫ 契約条項(暴力団等排除に関する特約条項) |
| 14 | 契 約 担 当 | 東京都健康長寿医療センター総務課契約管財係 田村 |
| | | 電話 03-3964-1141(代) 内線 1229 |