

入 札 等 執 行 調 書

執行課名： 保健福祉局保健所健康企画課

調 達 件 名	札幌市がん検診（個別方式）				区 分	<input type="checkbox"/> 一般競争入札 <input type="checkbox"/> 指名競争入札 <input type="checkbox"/> 指名見積合せ <input type="checkbox"/> 公開見積合せ <input checked="" type="checkbox"/> 特定随意契約		
入札・見積合せ日時	令和3年3月31日 9時00分				最低制限価格 等 の 設 定	<input type="checkbox"/> 最低制限価格 <input type="checkbox"/> 低入札価格調査		
入札・見積合せ場所	札幌市中央区大通西19丁目WEST19-3階							
参 加 者 名	見積区分	第1回入札(見積)		第2回入札(見積)		第3回入札(見積)		価 格 交 渉 金 額(円)
		金 額(円)	最低	金 額(円)	最低	金 額(円)	最低	
一般社団法人 札幌市医師会	胃がん 胃部エックス線 検査	12,441	○					
	胃がん 胃部内視鏡検査	17,982	○					
	大腸がん	1,247	○					
	子宮がん 頸部	6,908	○					
	子宮がん 頸部+体部	10,978	○					
	子宮がん 頸部細胞診再検 査費用	440	○					
	乳がん 2方向撮影	10,914	○					
	乳がん 1方向撮影	6,793	○					
	乳がん 超音波検査	3,850	○					
	前立腺がん検査	1,760	○					
	胃がんリスク判 定	3,399	○					
	請求事務手数料	220	○					
	精検結果連絡費	220	○					
	ヒロリ園検査結 果 連絡費	550	○					

- (注) 1 最低欄は、同価の者が2人以上ある場合には抽選の結果に、また、最低制限価格を設定した場合には当該金額内で最低の者に「○」を付しています。
 2 入札(見積)金額は消費税及び地方消費税相当額を加算した金額です。
 3 売払いの場合には、「最低」を「最高」に読み替えます。