

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	WE S T 19庁舎自営構内電話交換機等借受				区 分	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 特定随意契約	
入札・見積合せ日時	平成29年 8月25日 10時00分				最低制限価格 等 の 設 定	<input type="checkbox"/> 最低制限価格	
入札・見積合せ場所	WE S T 19庁舎 2階 小会議室					<input type="checkbox"/> 低入札価格調査	
参 加 者 名	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	
ニ升仕及ドブストツク ナソニックファイナ ズ(株)	113,500	○					

(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)における落札価格(契約金額)は入札(見積)金額に8%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。