

入札等執行調書

執行課名:保健福祉局医療対策室業務調整課

調達件名	薬局における抗原検査キット配布事業				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4年5月20日(金) 14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	札幌市中央区大通西19丁目 WEST19 5階ミーティングスペース					<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	
一般社団法人 札幌薬剤師会	3,182						

(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10%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。