

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	令和3年度新型コロナウイルス感染症検査業務2(遺伝子検査)2				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9月28日(火) 14時30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		
株式会社第一岸本臨床検査センター	唾液検体 13,000円 唾液検体以外12,500円	○						

(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。