

入 札 等 執 行 調 書

執行課名： 保健福祉局 障がい保健福祉部 障がい福祉課

調 達 件 名	成年後見制度利用支援事業（障がい者分）				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 14時25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	札幌市役所 保健福祉局 障がい福祉課						
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	
社会福祉法人札幌市社会福祉協議会	事業委託費 2,752,000円 後見人等報酬助成額 5,536,000円 合計 8,288,000円	×	事業委託費 2,738,000円 後見人等報酬助成額 5,536,000円 合計 8,274,000円	×	事業委託費 2,724,000円 後見人等報酬助成額 5,536,000円 合計 8,260,000円	×	事業委託費 2,380,000円 後見人等報酬助成額 5,536,000円 合計 7,916,000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)金額のうち事務委託費に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。