

入札説明書

1 入札件名

令和6年度横浜市立市民病院総務課経理担当業務補助労働者派遣業務委託

2 仕様等

別紙のとおり

3 入札日時及び場所

入札日時：令和6年5月27日（月）午後1時30分

場 所：横浜市立市民病院総務課 管理棟4階会議室7

4 発注部署

横浜市立市民病院 総務課

5 現場説明の日時・場所

行わない

6 入札書の記載

(1) 入札書には、消費税法第9条第1項規定の免税事業者であるか課税事業者であるかを問わず、見積った契約希望価格の110分の100に相当する金額を記載すること。

なお、落札者決定にあたっては入札書に記載された金額に当該金額の100分の10に相当する額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって落札価格とする。

(2) その他、横浜市医療局病院経営本部契約規程の定めるところによる。

7 開札

開札は入札参加者が出席して行います。入札参加者が立ち会わないとときは、当該入札事務に関係のない本市職員を立ち会わせて行います。

8 落札者の決定

(1) 予定価格の制限の範囲内で最低の価格をもって入札したものを落札者とします。

(2) 落札となるべき同価格で、かつ入札したものが2人以上あるときは、くじにより落札者を決定します。

9 再度入札

1回目の入札において予定価格以下の入札がなかった場合は直ちに再度入札を行います。

なお、再度入札の回数は1回とします。

また、再度入札によっても落札者がない場合には、最低額で応札した者と交渉し、契約の相手方とします。

10 入札保証金及び契約保証金

免除します

11 履行期間

令和6年6月1日から令和7年3月31日まで

12 問い合わせ先

〒221-0855 横浜市神奈川区三ツ沢西町 1-1

横浜市立市民病院 総務課 経理担当 佐藤（政）

TEL 045(534)3614

FAX 045(316)6580

メール by-sh-keiri@city.yokohama.jp

※FAXを送信する場合は必ず、併せてTELをお願いします。