

# 入札説明書

- 1 件名  
横浜市立市民病院 病院賠償責任保険等の加入
- 2 仕様等  
別紙「設計図書」のとおり
- 3 入札の日時・場所  
令和6年3月15日（金）午後3時00分 横浜市立市民病院 管理棟4階会議室7
- 4 発注局課  
横浜市立市民病院 管理部医事課
- 5 現場説明の日時・場所  
現場説明は行いません。
- 6 開札  
開札は入札参加者が出席して行います。
- 7 入札保証金及び契約保証金  
免除
- 8 履行期間又は納入期限  
令和6年4月30日16時から令和7年4月30日16時まで
- 9 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ります。
- 10 連絡・問合せ先  
横浜市立市民病院 医事課 木下  
TEL 045-534-3623  
FAX 045-316-6528