

入札公告

平成 29 年 12 月 19 日

経理責任者

独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センター
院長 石井 耕司

1. 競争に付する事項

医事業務等委託契約一式

2. 競争参加資格

厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）「役務の提供」において、関東甲信越地域の競争参加資格を有する者であること。

3. 契約条項の示す場所及び連絡先

場 所：独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センター
経理課契約係 中川

連絡先：03-3738-8221（代）

4. 入札書及び入札説明書を交付する場所及び期間

場 所：上記 3. と同じ

期 間：平成 29 年 12 月 19 日（火）～平成 30 年 1 月 10 日（水）
8 時 30 分～17 時 15 分（土日祝祭日を除く）

5. 入札書の提出場所及び期限

場 所：上記 3. と同じ

期 限：平成 30 年 1 月 10 日（水） 17 時 15 分

6. 開札の場所及び日時

場 所：独立行政法人地域医療機能推進機構 東京蒲田医療センター 健康管理棟 2F 会議室

日 時：平成 30 年 1 月 11 日（木） 11 時 00 分

7. その他

入札説明書及び仕様書による