

見積競争公告

次のとおり、見積競争に付します。

令和 7 年 9 月 16 日

全国健康保険協会長野支部

支部長 清水 昭

1 調達案件名

椅子用キャスターの購入

2 仕様及び予定数量

仕様：オカムラ フォルマ 8107FZ 用キャスター G97185X

数量：70 個

※詳細は仕様書による

3 委託期間

契約締結日～令和 7 年 10 月 31 日

4 履行場所

全国健康保険協会長野支部が指定する場所

5 参加資格

全国健康保険協会から業務等に関し競争参加資格停止措置を受けている期間中でないこと。

6 業者決定方法

見積金額は、梱包や配送等の一切の諸経費を見込んだ額（総価）とし、有効見積書提出業者のうち最低価格をもって見積書を提出した業者を契約の相手方とする。

見積書の提出業者は、消費税等にかかる課税業者であるか否かにかかわらず、税抜き額を見積書に記載すること。

7 見積書の提出場所等

① 仕様書の交付場所、見積書の提出場所及び問合せ先

〒380-8583 長野市南長野西後町 1597-1 長野表参道ビル 8 階

全国健康保険協会長野支部 企画総務グループ 担当：安藤

電話 026-238-1251

② 見積書提出期限 令和 7 年 9 月 26 日（金） 午後 4 時 00 分

8 その他

① 見積書には事業所名、代表者名を記入し、代表者印を押印のうえ、郵送または持参にて提出すること。記載漏れ、押印漏れ及び判読できないものは無効とする。

② 提出した見積書の差替え、変更または取消しをすることはできない。

③ 見積競争の結果、決定業者には追って連絡する。

仕様書等送付依頼書

件名：椅子用キャスターの購入

標記案件に係る仕様書等を以下の住所に送付ください。

【送付先】

法人名又は商号：_____

担当者名：_____

郵便番号：_____

住所：_____

電話番号：_____ FAX 番号：_____

依頼先

全国健康保険協会長野支部 企画総務グループ 契約担当

FAX：026-238-1257