

公表の期間

令和8年4月8日から

令和9年4月8日まで

別記第3号様式(第3条関係)

見積結果表(随意契約)

契約の名称 結核予防検診業務委託
履行場所 聖籠町保健福祉センター
履行期間 令和9年3月31日まで

| | | | |
|---------------|----------|---------------|-----|
| 予定価格 | 県単価による 円 | 制限価格 | — 円 |
| 見積書比較 予定価格 | — 円 | 見積書比較 制限価格 | — 円 |

| 見積額 | 記事 | 入札者 |
|------------------|-----------|--------------------|
| 1人あたり 1,390円(税込) | 契約の相手方に決定 | 公益財団法人 新潟県保健衛生センター |
| 以下余白 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 備考 | — | |

見積日時 令和 一 年 一 月 一 日 一 時 一 分

上記見積者を指名した理由

本件は、結核予防検診業務委託であり、全県下統一方式で公益社団法人新潟県保健衛生センターが受託管理機関となっているため、公益社団法人新潟県保健衛生センターと聖籠町財務規則第141条第3項及び地方自治法施行令第167条の2第1項第2号の規定に基づき一者随意契約とするものです。

別記第4号様式(第3条関係)

契 約 締 結 結 果 表

契約の名称 結核予防検診業務委託

履行場所 聖籠町保健福祉センター

種 別 委託

契約の概要 結核予防検診業務

契約の相手方

住 所 新潟県新潟市中央区白山浦2丁目180番地5
商号又は名称 公益財団法人 新潟県保健衛生センター

履行期間 (自) 令和8年4月1日

(至) 令和9年3月31日

契約金額 1人あたり 1,390円 (税込)