

入 札 等 執 行 調 書

執行課名：保健福祉局高齢保健福祉部介護保険課

調 達 件 名	令和2年度札幌市認知症地域医療支援事業運営業務	区 分	<input type="checkbox"/> 一般競争入札 <input type="checkbox"/> 指名競争入札 <input type="checkbox"/> 指名見積合せ <input type="checkbox"/> 公開見積合せ <input checked="" type="checkbox"/> 特定随意契約					
入札・見積合せ日時	令和2年3月31日（火）9時00分	最低制限価格等の設定	<input type="checkbox"/> 最低制限価格					
入札・見積合せ場所	札幌市役所本庁舎3階 介護保険課事務室内		<input type="checkbox"/> 低入札価格調査					
参加者名	業務名	第1回入札(見積)		第2回入札(見積)		第3回入札(見積)		価格交渉金額(円)
		金額(円)	最低	金額(円)	最低	金額(円)	最低	
(社)札幌市医師会 会長 松家 治道	(1)認知症サポート医養成研修 (2)かかりつけ医認知症対応力向上研修 (3)認知症サポート医・かかりつけ医フォローアップ研修 (4)認知症専門医・鑑別診断実施医療機関・後方支援病院名簿作成及び懇談運営 (1)～(3)を「A」	2,963,637	○					
(社)札幌市医師会 会長 松家 治道	(5) 認知症サポート医会議 (6) 認知症サポート医等の資質向上に資する研修 (5)～(6)を「B」	2,105,000	○					
入札等執行者等 記名・押印欄	入札等執行者 認知症支援担当係長 上野 泉 印	入札等執行補助者 認知症支援担当係 多久島 耕大 印	入札等執行立会人 事務職員 向井 裕紀 印					

(注) 1 最低欄は、同価の者が2人以上ある場合には抽選の結果に、また、最低制限価格を設定した場合には当該金額内で最低の者に「○」を付しています。
 2 上記(1)～(4)からなる「A」についてのみ、入札(見積)における落札価格(契約金額)は入札(見積)金額に10%相当額を加算した金額です。
 3 売払いの場合には、「最低」を「最高」に読み替えます。