

様式第9号(2)(第5条、第6条及び第7条関係)

契 約 結 果 調 書

部課等名 福祉部 保険医療課

契 約 金 額		種 別	その他業務委託	委 託 業 務 概 要		
当初	15,163,200 円 / (消費税相当額 1,123,200 円)	入札契約 の方法	一般 指名 <u>随意契約</u> その他()	個別特定健康診査 1,350人(見込数) (1) 基本健診項目 単価 8,730円 (2) 詳細健診項目 単価 1,560円 (3) 追加健診項目 単価 110円		
変更1	円 (消費税相当額 円)	入札日	平成 29 年 3 月 30 日 /	随意契約の場合の相手方を選定した理由 地方自治法施行令第167条の2第1項第(2)号 性質又は目的が競争入札に適しないもの		
	円 (増減額 円) (消費税相当額 円)	変更契約に係る変更理由 1				
変更2	円 (消費税相当額 円)	変更契約に係る変更理由 2				
	円 (増減額 円) (消費税相当額 円)	変更契約に係る変更理由 3				
変更3	円 (消費税相当額 円)	変更契約に係る変更理由 3				
	円 (増減額 円) (消費税相当額 円)					
予 定 価 格	15,163,200 円 / (消費税相当額 1,123,200 円)	契 約 締 結 年 月 日		履 行 期 間	備 考	
契 約 業 者 名		当 初	平 成 29 年 4 月 1 日 /	自 平成 29 年 4 月 1 日 至 平成 30 年 3 月 31 日		
(住所)	長久手市原邸819番地	変 更 1	平 成 年 月 日	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日		
(商号又は名称)	長久手市内指定医療機関代表	変 更 2	平 成 年 月 日	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日		
	祖父江クリニック院長 祖父江良	変 更 3	平 成 年 月 日	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日		
委 託 業 務 名		路 線 等 の 名 称		委 託 場 所		
平成29年度個別特定健康診査業務委託(単価契約)		_____		長久手市内(市内医療機関)		