

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 福祉部健康推進課

契約金額		種別	検査・測定	委託業務概要		
当初	10,299,420 円 (消費税相当額 762,920 円)	入札契約 の方法	一般 指名 随意契約 その他()	別紙のとおり		
変更1	円 (消費税相当額 円)	入札日	平成 30 年 3 月 26 日			
	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				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ため
	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	11,586,240 円	契約締結年月日		履行期間		備 考
	(消費税相当額 858,240 円)	当 初	平成 30 年 4 月 1 日	自 平成 30 年 4 月 2 日 至 平成 31 年 2 月 28 日		
契約業者名		変更1	平成 年 月 日	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日		
(住所) 豊明市沓掛町石畑180番地1	変更2	平成 年 月 日	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日			
(商号又は名称) 医療法人九愛会 中京サテライトクリニック	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30年度集団がん検診等業務委託(単価契約)		—		長久手市内外		

別紙

摘 要	税抜き単 価	予定数量 (人)
胸部健診	900	1,220
胃 X線検診	4,500	1,201
大腸検診	800	1,200
肝炎ウイルス検診		
B型・C型	2,000	252
B型のみ	800	0
C型のみ	1,200	0
前立腺がん検診	1,500	300
眼底検査	800	1,400