

条件付一般競争入札参加受付票

申込者

受付印

住所

商号又は名称

代表者名

㊟

| | |
|---|---|
| 業務名 | 貝塚市後期高齢者重複多剤服薬対策事業 |
| 契約期間 | 契約締結日から令和9年3月31日 |
| 入札 | 日 時：令和8年5月18日（月）午後2時00分 場 所：市役所本庁2階中会議室A |
| <p>※ この受付票は、入札時に必ずご持参ください。</p> <p>※ 入札は、各者につき1名のみのお出席とします。</p> | |
| <p>(留意事項)</p> <p>1 入札参加申込受付後、入札参加資格が無いものには、令和8年5月8日(金)午後5時までに電話連絡をします。よって、電話連絡が無い場合は、入札参加資格があるものとしてします。</p> <p>2 入札時までの期間において、入札参加資格を満たさなくなった場合は、入札に参加できません。</p> <p>(貝塚市健康福祉部高齢介護課)</p> | |