

保健リーフレット購入見積説明書

1 参加資格等（次のいずれも満たす者）

(1)問わない

(2)令和8～11年度の竹原市物品及び委託役務入札参加資格で、次の契約種目又は取扱品目の認定を受けている者

- ・契約種目「医療器具・薬品類」

※本店とは法人の場合、登記されている本店、個人の場合、事業を行っている本拠とします。

2 スケジュール

質問書提出期限	令和8年4月21日（火）17：00まで ※質問書は担当窓口へ直接提出するか、電子メール又はFAXで送信すること。電子メール又はFAXの場合は、到着確認のため担当窓口へ電話すること。
質問への回答日	令和8年4月22日（水）17：00まで
見積書提出期間	令和8年4月24日（金）9：00から 令和8年4月28日（火）12：00まで
見積日時	令和8年4月28日（火）13:30
見積場所	竹原市会計課出納用度係（竹原市役所2階）

3 担当窓口及び見積書の提出場所

竹原市会計課（竹原市役所2階）

〒725-8666 竹原市中央五丁目6番28号

電話 0846-22-7752

FAX 0846-22-2280

e-mail kaikei@city.takehara.lg.jp