

公募型見積合わせの執行について

令和7年7月22日(火)

大阪市平野区長 東中 秀成

次のとおり公募型見積合わせを執行する。

1 見積合わせに付する事項	
(1) 案件名称	令和7年度壮年期向け地域健康情報発信事業用口腔衛生啓発リーフレット印刷
(2) 数量・特質・納入又は履行期間 納入又は履行場所	別紙仕様書のとおり
2 日程及び場所	
(1) 掲示日	令和7年7月22日(火)
(2) 申込期間	令和7年7月22日(火) ～ 令和7年8月5日(火) ※申込期間中の午前9時～午後5時30分までとする。 (ただし、土日を除く) ※郵送による申し込みは令和7年8月5日(火)必着とする。
(3) 申込場所	大阪市平野区役所 3階 保健福祉課(地域保健) 大阪市平野区背戸口3丁目8番19号 TEL:06-4302-9882 FAX:06-6702-4315
(4) 仕様書に関する質問期間	令和7年7月22日(火) ～ 令和7年7月29日(火) 午後5時30分
(5) 質問方法	仕様書に関する質問方法は、質問書(任意様式)を郵送・FAX・電子メールいずれかの方法により提出すること。 郵送・FAXによる提出先 大阪市平野区役所 3階 保健福祉課(地域保健) 大阪市平野区背戸口3丁目8番19号 FAX:06-6702-4315 ※FAXの場合は送信後に電話にて着信確認を行うこと
(6) 質問先メールアドレス	tw0006@city.osaka.lg.jp (件名に本案件名称を記載すること)
(7) 質問に対する回答	質問に対する回答は、令和7年8月1日(金)に平野区ホームページ上に回答する。
3 参加資格(平野区役所公募型比較見積実施要綱第4条のとおり)	
(1) 登録種目	令和7・8・9年度本市入札参加有資格者名簿に、「05 活平版」の種目で登録していること。
(2) 必要な許認可(登録)等	なし
(3) その他	なし
4 参加申し込み等	
(1) 申込書類	事業請負見積書
(2) 申込方法	記入要領に従い作成した事業請負見積書に仕様書を添付し、申込期間内に申込場所に持参または郵送により提出すること。
(3) 申込書類の交付場所	平野区ホームページからのダウンロード
5 担当	
大阪市平野区役所保健福祉課(地域保健)	大阪市平野区背戸口3丁目8番19号 電話 06-4302-9882 FAX 06-6702-4315
6 その他事項	
(1) 公募型見積合わせの参加申し込みの見積書は、申請者が平野区ホームページよりダウンロードすること。 申請書類の作成及び提出にかかる費用は、申請者の負担とする。	
(2) 大阪市契約規則第37条の第1項第1号又は第3号に該当するときは、契約保証金を免除する。	
(3) 平野区役所公募型比較見積実施要綱第8条に該当する見積りは無効とする。	
(4) 平野区役所公募型比較見積実施要綱第16条に該当したときは契約の解除を行う。	