

オープンカウンター公告

令和6年10月1日

明石市長 丸谷 聡子

(公印省略 財務室契約担当)

物 品 名	形 質	数 量	備 考
こども医療費助成事業 送付用封筒（アド ヘヤ糊・手封入用）	仕様書のとおり		
仕様書のとおり			

1	案件番号	<u>8-1</u>
2	見積書提出期限	<u>令和6年10月15日</u> <u>午後2時00分</u> まで
※一度提出された見積書は、書き換え、引き換え又は撤回等することはできませんのでご注意ください。		
3	見積書提出場所	明石市財務室契約担当
4	納 入 場 所	児童福祉課
5	納 入 期 限	令和6年11月29日
6	参加要件 (①②のいずれも 満たす者)	①市内業者または準市内業者 ②明石市競争入札等参加資格者名簿（物品・サービス部門）の物品の製造売上の部に契約の種類が <u>印刷写真</u> で登録されており、かつ、業種区分が <u>一般印刷</u> で登録されていること。
7	契約保証金	免除
8	消費 税 の 取 扱	落札金額に当たっては、見積書に記載された金額に当該金額の10%に相当する金額を加算した金額をもって落札金額とします。 見積者は、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積った契約希望金額の110分の100に相当する金額を見積書に記載してください。
9	同 等 品 の 取 扱	仕様書で同等品による見積りを可能としている場合に、 <u>見積書提出前の指定日時までに担当課で同等品の承認を得ていない見積者の見積りは無効となります。また、見積ったメーカー・型番を見積書の備考欄に必ず記載してください。</u>
10	質 問 期 限	仕様書に対する質問がある場合は <u>明石市財務室契約担当宛に令和6年10月7日（月）午後1時までにメールまたはFAXで指定様式にて提出してください。（期限を過ぎての質問は受付できませんのでご注意ください）。</u>
11	質 問 に 対 す る 回 答	<u>令和6年10月9日（水）午後1時（予定）に明石市ホームページ入札コーナーに掲載します。回答を確認のうえ見積書を提出してください。</u>
12	そ の 他	明石市オープンカウンター方式実施試行要領、明石市契約規則ほか関係法規を確認のうえ見積書を提出してください。



# 見積書

品名 こども医療費助成事業 送付用封筒(アドヘヤ糊・手封入用) (児童福祉課)

金額

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

品名	形質	数量	単価	金額
こども医療費助成事業 送付用封筒(アドヘヤ糊・手封入用)	仕様書のとおり	10,000通		

備考

上記の物品については、明石市契約規則その他関係法令等書類等熟知のうえ、上記の金額をもって見積します。

令和 年 月 日

明石市長 様

住所

\_\_\_\_\_

商号又は名称

見積者

\_\_\_\_\_

代表者職氏名

印

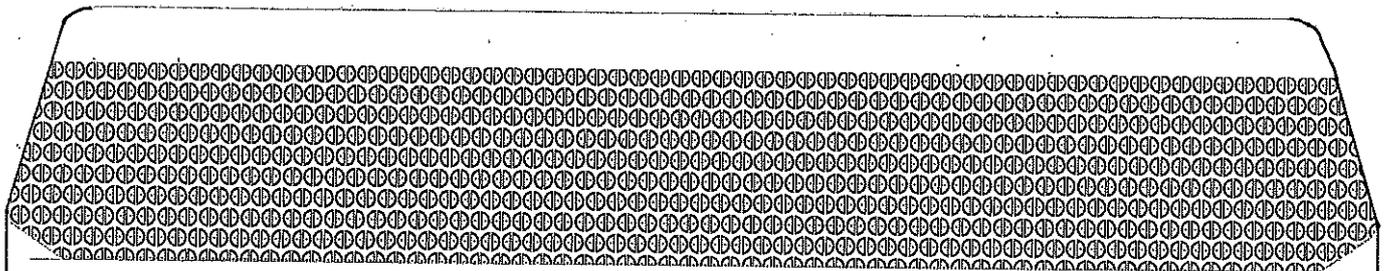
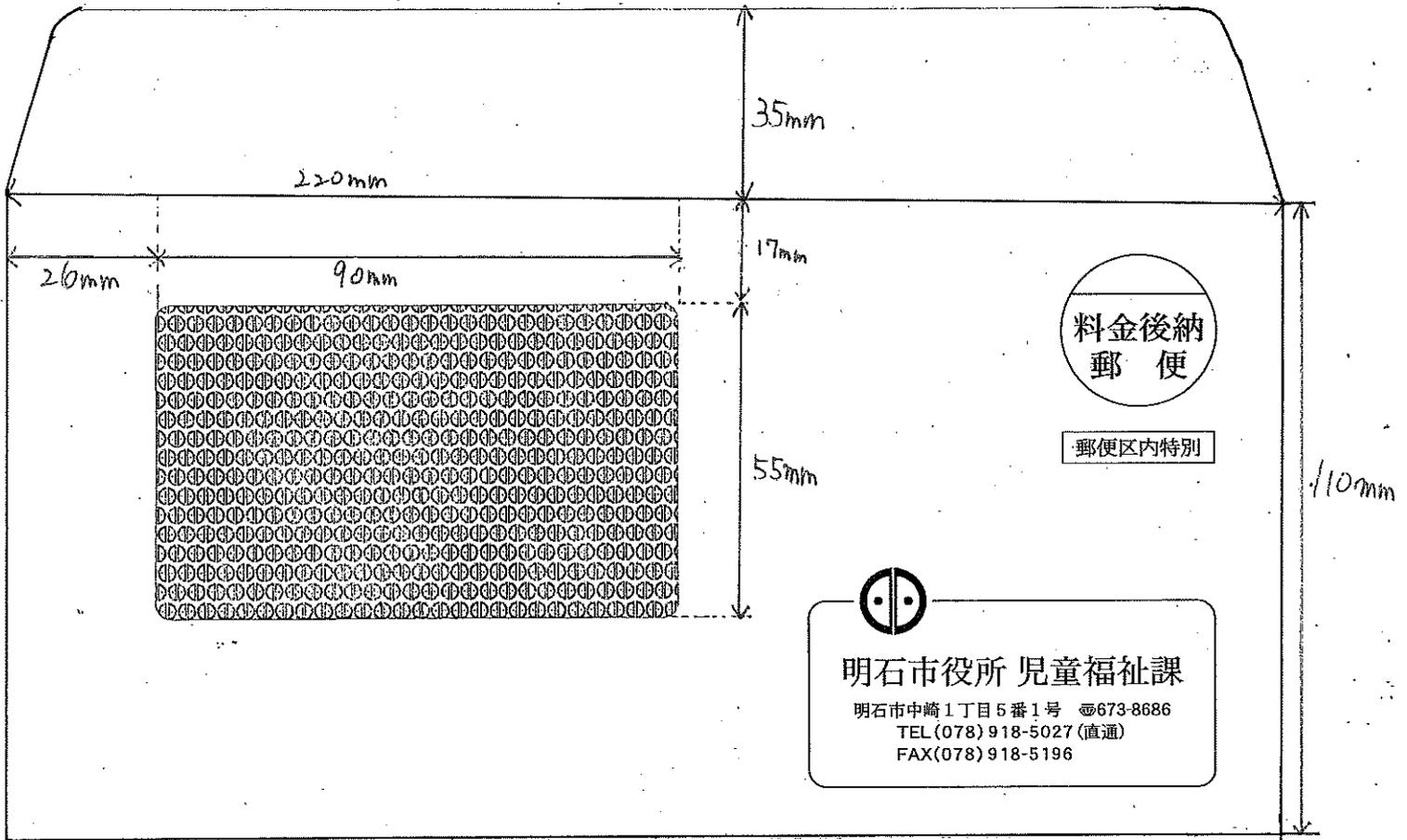
\_\_\_\_\_

業者コード( )

- ※注意
- ①見積書は訂正しないこと。
  - ②見積書に掲載する金額は、見積もった契約金額の 100/110に相当する金額を見積書に記載すること。

【こども医療 窓あき封筒】

- ・手封入用（アドヘヤ糊）
- ・内かます
- ・再生可能エコ窓使用（郵便バーコード読み取り可能な透過性を必ず確保すること）
- ・紙色…白



年月は、  
R6.11.11  
修正