

(公印省略)

市 病 総 1 4 7 号

令和 7 年 1 2 月 1 9 日

お取引先各位

地方独立行政法人大牟田市立病院

総 務 課 長

令和 8 年度職員被服等クリーニング業務委託事業者の公募について

寒冷の候、貴社ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。

さて、当院はこの度、令和 8 年度の職員の被服等のクリーニング業務を行っていただく事業者の公募を行います。公募への参加を希望される事業者様は、別添の仕様書をご参照のうえ、下記のとおりお見積書等をご提出いただきますようお願いいたします。

記

提 出 物	・ 見積書（様式 1） ・ 反社会的勢力排除に関する誓約書（様式 2） ・ 医療関連サービスマーク認定証の写し
提出場所	〒836-8567 大牟田市宝坂町 2 丁目 1 9 番地 1 地方独立行政法人大牟田市立病院 総務課
提出期限	令和 8 年 1 月 9 日（金） 1 7 : 0 0 必着
提出方法	郵送又は持参

<要領及び留意点>

- ・ 必ず代表者名を記入し、代表者印を捺印してください。
- ・ F A X による提出はお受けできません。

※ ご提出いただきました見積書の単価に見積書用算定数値を乗じて得た金額の総合計額を比較し、最低価格を提示した事業者様を第 1 交渉権者として委託内容等の交渉を行います。交渉が成立した場合は当該事業者との契約締結となりますが、不成立であった場合は次順事業者との交渉に移り、以下同様となります。

以上

* 問合せ先

〒836-8567 福岡県大牟田市宝坂町 2 丁目 1 9 - 1
地方独立行政法人大牟田市立病院 総務課 永田
TEL 0 9 4 4 - 5 3 - 1 0 6 1（内線 8257）