

岡山県支部における巡回型特定保健指導委託業務の 一般競争入札（条件付）に係る入札結果について

次のとおり、岡山県支部において実施した一般競争入札（条件付）結果については、別紙「一般競争入札実施結果表」のとおりです。

本件に関するお問い合わせは、下記のとおり岡山県支部あてご連絡ください。

平成29年7月10日

1 契約件名

巡回型特定保健指導委託業務

2 契約内容

糖尿病等の有病者・予備軍の減少という観点から、内臓脂肪型肥満に着目し、その要因となっている生活習慣を改善することを目的とする。対象者が自らの健診結果と生活習慣との関係を理解し、その課題に自らが気づき、健康的な行動変容につながるよう特定保健指導を行う。

4 お問い合わせ先

〒700-8570

岡山県岡山市北区内山下2丁目4-6

岡山県総務部人事課職員厚生班内

地方職員共済組合岡山県支部 特定保健指導担当

電話：086-226-7223

別紙

一般競争入札実施結果表

公告日	委託業務名	開札日	事業実施課の 名称及び所在地	入札結果		契約期間	備考
				落札者の商号又は名称	落札金額（円） （税抜き）		
平成29年6月19日	巡回型特定保健指導委託業務	平成29年7月10日	地方職員共済組合岡山県支部 岡山市北区内山下2-4-6	公益財団法人 岡山県健康づくり財団	3,370,000	契約締結日 ～ 平成30年3月31日	
平成 年 月 日		平成 年 月 日				平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	
平成 年 月 日		平成 年 月 日				平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	

（記載注意事項）

- 1 単価契約の場合は、「契約金額」欄に契約単価を記入し、備考欄に単価契約であること及び契約単価に予定数量を乗じた額を記入すること。
- 2 「契約の相手方の名称及び所在地」欄について、次のように記載すること。
 法人の場合…法人名及び所在地を記載（代表者名は記載不要）
 個人の場合…屋号及び所在地を記載（屋号がない場合は個人名を記載）