

平成29年度 飲料自動販売機設置業者募集要項

1 設置場所

No.	場所	台数	住所
1	八王子保育専門学院	1	八王子市台町 4-45-10

※ 詳細地区については別紙参照

2 設置台数

合計 1 台

3 設置期間

平成 30 年 4 月 1 日～平成 31 年 3 月 31 日

※ただし、設置期間については甲乙両者より特段の申し出がない限り延長することができる。
(最長 5 年)

4 設置業者

1 社

5 設置条件等

別添仕様書による。

6 応募について

(1) 応募方法

仕様書別紙（回答）の提出をもって応募とする。

(2) 提出方法

持参または郵送とする。

(3) 提出期限

平成30年3月2日（金）17：00まで（必着）

※ 提出時には当募集要項及び仕様書は返却してください。

7 仕様書等に関する質問

仕様書等の内容に質問がある場合は、書面により下記の期限までに提出すること。

(1) 提出期限

平成30年2月26日（月）17：00まで（必着）

(2) 提出方法

持参またはFAXとする。

(3) 回答

質問に対する回答は、平成30年2月28日（水）頃までに全応募業者にFAXで回答する。

8 業者選定方法

選定は、選定委員会で行なう。

設置の必須条件を全て満たすことを条件とした上で、仕様書別紙の回答内容について採点をし、

上位1社を設置業者とする。

なお、同点の場合は選定委員会でくじ引きにより決定する。

9 設置業者決定日（予定）

平成30年3月6日（火）に選定し、決定後結果を郵送で送付します。

10 各書類提出先・連絡先

〒192-8501 八王子市元本郷町3-24-1 八王子市役所内（市役所8階）

社会福祉法人 八王子市社会福祉協議会 総務担当

電話：042-620-7338 FAX：042-623-6422