

NPO 法人
オールしずおかベストコミュニティ会員 様
事業所責任者 様

下請け作業公募のご案内

対象 障害福祉事業所

対象地区 浜松市

下請作業のご案内です。御希望の事業所はお手数ですが下記情報をご検討の上、申込欄に必要事項を記入し、FAX にてお申込み下さい。

業務の名称	佐久間町ふれあいセンター日常清掃業務委託	整理番号(*)	W29010601
作業の内容	★佐久間町ふれあいセンター3 館の日常清掃業務です。 ※3 館一括契約になります。 ★①城西・・・月 6 回基本(イレギュラーあり) 4 時間/回×68 回=272 時間 ②浦川・・・週 2 回(火・金)基本(イレギュラーあり) 3 時間/回×95 回=285 時間 ③山香・・・月 6 回基本(イレギュラーあり) 4 時間/回×68 回=272 時間 (別紙仕様書の通り)		
発注元	浜松市		

■主な条件

作業場所	①浜松市城西ふれあいセンター 天竜区佐久間町奥領家 1528-4 ②浦川ふれあいセンター 天竜区佐久間町浦川 2794-1 ③浜松市山香ふれあいセンター 天竜区佐久間町大井 2415-1	作業単価	見積書を提出して下さい
作業数量		納 期	
作業開始日	平成 29 年 4 月 1 日～	納入場所	
作業期間	平成 30 年 3 月 31 日まで		
その他の条件	発注元への直接の問い合わせはご遠慮 ください ※入札結果は、業務依頼事業所のみ発 注元より連絡が入ります。	申込締め切り	平成 29 年 1 月 19 日(木)

■問合せ先

NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ
※詳細等ご不明な点は担当までお問い合わせ
ください

担当： 西部地区センター 河嶋美津夫

TEL/FAX 053-458-7600

■希望いたします。※必ず見積書を同時に提出してください。

業務の名称	佐久間町ふれあいセンター日常清掃業務委託		整理番号(*) W29010601
事業所名		担当者名	
郵便番号 住 所	〒		
T E L		F A X	
Mail			

※質問事項は書面にて受付いたします。(書式自由)