

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 | 浜松市内 3 か所の農村公園トイレ清掃業務 | 整理番号(*) | W28030801 |
| 作業の内容 | ★農村公園トイレの衛生的環境を良好に維持する為、計画的かつ能率的に管理作業を行い、利用者に不快の念を抱かせないように清潔に努めるものとする。 (別紙仕様書の通り) | | |
| その他 | 「受注意向のある事業所が複数であり、かつ、予算内で見積額が提出された場合、事業所の属性を踏まえ、金額以外にも選定の要素となることがあります。」 | | |

■主な条件

| | | | |
|--------|---|--------|---------------------|
| 作業場所 | ① 浜松市西区 4 か所 ② 浜松市天竜区 3 か所 ③ 浜松市北区 3 か所 ※別紙仕様書にてご確認ください。 | 作業単価 | 各地区ごとに見積書を提出して下さい |
| 作業数量 | | 納期 | |
| 契約期間 | 平成 28 年 4 月 5 日～ | 納入場所 | |
| | 平成 29 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 28 年 3 月 15 日(火) |

■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

担 当

河 嶋

■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 | 浜松市内 3 か所の農村公園トイレ清掃業務 ① 西区 ②天竜区 ③北区 いずれかに○印をつけて下さい | 整理番号(*) W28030801 |
| 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)