

【様式2】

香川県会計規則第184条の2第2号に基づく随意契約の締結前情報

部(局)・課(所)名	健康福祉部障害福祉課
件名	障害者手帳カバー
契約内容	<p>障害者手帳カバーの印刷業務 手帳カバー 4,000部</p> <p>※カバー仕様については下記見積書受付場所にお問い合わせください。</p>
契約予定日	令和6年1月15日
納期又は履行期間	令和6年3月31日
契約の相手方の選定基準及び決定方法	<p>[選定基準] 香川県会計規則第184条第9号アに係る施設等であって、香川県内に事業所を有し、かつ上記契約内容が実施可能であるもの。</p> <p>[決定方法] 見積書を比較し、予定価格の範囲内で最低価格を提示した事業者と契約する。見積書の提出が1事業者のみであった場合は、予定価格の範囲内であるか確認のうえ契約する。</p>
契約の申込み方法	<p>[見積書受付期間] 令和5年12月25日(月)から令和6年1月12日(金)まで</p> <p>[見積書受付場所] 香川県健康福祉部障害福祉課(県庁本館17階) (高松市番町四丁目1-10)</p>