

案 件 概 要 書

1	調達案件名 WAISIV 知能検査（案件番号：0 4 1 9）
2	仕様及び数量 別添「仕様書」のとおり 1 式
3	納入期限又は履行期限 令和 4 年 8 月 3 1 日
4	納入場所又は履行場所 埼玉県立循環器・呼吸器病センター 治療棟 1 階 リハビリテーション室
5	参加資格 所在地区分 管轄内 準管轄内 管轄外 企業区分 中小企業 大企業
6	仕様等に関する質問 質問期限 令和 4 年 6 月 2 2 日 1 5 時 0 0 分まで 提出方法 持参 ファクシミリ 提出場所 埼玉県立循環器・呼吸器病センター 用度担当 TEL：0 4 8 - 5 3 6 - 9 9 0 0 FAX：0 4 8 - 5 3 6 - 9 9 2 0
7	質問に対する回答 回答予定日 令和 4 年 6 月 2 3 日 1 6 時 0 0 分予定 回答方法 ホームページの当該調達案件に掲載（参加資格者全員に共通しない 質問に対する回答は質問者に FAX で行う。）
8	提案の受付 選定銘柄のため、受付しない。
9	見積書の提出 提出期限 令和 4 年 6 月 2 9 日 1 1 時 3 0 分まで 提出方法 持参 郵送 提出場所 埼玉県立循環器・呼吸器病センター 用度担当 TEL：0 4 8 - 5 3 6 - 9 9 0 0 FAX：0 4 8 - 5 3 6 - 9 9 2 0 ※落札とすべき価格の入札をしたものが 2 者以上あるときは、くじにより落札者を決定する。この場合のくじの引き方については、一般競争入札のくじの例による。

10 参加資格を有する者から有効な見積が複数ない場合の取扱い
有効なオープンカウンタとする。

11 その他必要と認める事項
持参以外の方法で書類を提出する際は、必ず到達確認を行うこと。

12 担当課所等
担当課所 埼玉県立循環器・呼吸器病センター 用度担当
担当者氏名 小針