

# 浜松市契約公報

発行所 〒430 - 8652  
浜松市中区元城町 103 - 2  
浜松市役所  
(財務部調達課)  
電話 053 - 457 - 2173

○訂正公告 (1 件)

## 公 告

### 浜松市調達公告第 46 号

令和5年5月9日付浜松市調達公告第40号を次のとおり訂正する。

令和5年5月12日

浜松市長 中野 祐介

#### 1 訂正内容

公告の一部について次のとおり訂正する。また、競争入札参加資格確認申請書の様式を、この公告に添付する様式に差し替える。

- ・第2項(1)「物品等又は役務の名称及び数量」

訂正前 (誤)	汎用人口呼吸器一式
訂正後 (正)	汎用人工呼吸器一式

#### 2 訂正理由

公告中に記載の調達物品の名称に誤りがあったため。

#### 3 訂正前の様式を用いた場合の取扱い

入札に参加を希望する者が、訂正前の競争入札参加資格確認申請書の様式を用いて申請した場合も、有効な申請として取り扱うものとする。

# 競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

(あて先) 浜松市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

下記の競争入札に参加したいので、入札参加の申込及び入札参加資格の確認申請をいたします。

なお、地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定に該当しない者であること及び記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

## 記

- 1 入札方法 一般競争入札
- 2 公告年月日 令和 5 年 5 月 9 日
- 3 品名または件名 汎用人工呼吸器
- 4 履行場所 浜松医療センター
- 5 連絡先
  - (1) 商号又は名称
  - (2) 担当者所属及び氏名
  - (3) 電話番号
  - (4) 電子メール
- 6 競争入札参加資格確認結果の通知方法 (希望するものに○)  
第 4 項(3)に掲げる場所で受け取り、 郵送、 電子メール