（様式１）

契約事務取扱細則第40条に基づく競争入札に係る情報の公表（工事契約）

工事の名称、場所、期間、種別	経理責任者の氏名、名称及び所在地	契約を締結した日	契約の相手方の氏名及び住所	一般競争入札・指名競争入札及び公募型企画競争の別	予定価格（円）	契約金額（円）（落札金額）（円）	落札率（%）	公益法人の場合			調達機関番号	所在地番号	品目分類番号	公告を行った日	備　考
								公益法人の区分	国所管、都道府県所管の区分	応札・応募者数					
核医学検査装置設置に伴う検査室改修工事	増山　理 星ヶ丘医療センター 大阪府枚方市星丘4-8-1	平成30年12月7日	シーメンスヘルスケア㈱ 大阪府大阪市淀川区宮原4丁目3番39号 大広新大阪ビル	一般競争	－	2,160,000	－							平成30年11月15日	
					－		－								
					－		－								
					－		－								
					－		－								
					－		－								
					－		－								
					－		－								
					－		－								
					－		－								
					－		－								
					－		－								
					－		－								
					－		－								
					－		－								
					－		－								
					－		－								
					－		－								

（注）必要があるときは、各欄の配置を著しく変更することなく所要の調整を加えることができる。

（注）政府調達で契約したものは、調達機関番号、所在地番号、品目分類番号及び契約金額・落札金額を2段で併記すること。