

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

回答できる者の氏名

連絡先電話番号 () - (内線)

印

下記※2参照

入札金額内訳書(賃貸借)

件名 広島市立リハビリテーション病院等複写機等賃貸借(単価契約)

区 分	積算の内容	金 額	摘要
1 複写機等5台分の1ヶ月当たりの複写機基本料及び複写1枚当たりの複写料単価(モノクロ)			
複写機基本料 ア(5台分の1ヶ月当たり)	機器費用 〇〇, 〇〇〇円 保守点検費用 〇〇, 〇〇〇円 修理費用 〇〇, 〇〇〇円 出張費用 〇〇, 〇〇〇円 部品費 〇〇, 〇〇〇円 随時対応費用 〇〇, 〇〇〇円	〇〇, 〇〇〇円	下記※3参照
複写料単価(モノクロ) イ(複写1枚当たり)	消耗品費 〇, 〇円 手数料等 〇, 〇円	〇, 〇円	下記※3参照
2 1年度当たりの予定総額			
複写機基本料 ウ=ア(5台分の1ヶ月当たり)×12ヶ月	複写機基本料 〇〇, 〇〇〇円 (ア) × 12ヶ月	〇〇, 〇〇〇円	
モノクロ複写料(月間予定使用数量:45,000枚)×12ヶ月 エ=イ×45,000枚×12ヶ月	複写料単価 〇, 〇円 (イ) × 45,000枚 × 12ヶ月	〇〇, 〇〇〇円	
小計 (オ=ウ+エ)		〇〇, 〇〇〇円	入札書記載金額 下記※4参照
消費税相当額 (カ=オ×10%)		〇, 〇〇〇円	消費税率10%
合計 (キ=オ+カ)		〇〇, 〇〇〇円	

※1 作成年月日は開札日とすること。
※2 記名、押印がない場合は無効とする。
※3 「積算の内容」欄は、必要に応じて項目名の変更や加除を行うこと。
※4 1円未満の端数がある場合は切り捨てとする。なお、入札書記載金額と異なるものは、無効とする。