

入札金額内訳書の作成について

入札金額内訳書を持参又は郵送する場合には、下記により入札金額内訳書を作成すること。

(1) 入札書の作成

ア 入札金額内訳書は、日本語で記載すること。また、入札金額内訳書に記載する金額は日本国通貨とすること。

イ 入札金額内訳書は、所定の様式によること。

(2) 入札金額内訳書の記載項目

ア 年月日

開札年月日とする。

イ 入札者住所商号代表者及び押印

記載するに当たって、次の点に注意すること。

代表者でない者が、当該入札において代理人（代理人から委任を受けている復代理人を含む。）として入札する場合は、入札書の入札者住所氏名欄の記載は、次の例のとおりとなる。

例) ○○市○○町○番○号

○○○○株式会社

代表取締役 ○○ ○○

上記代理人（復代理人） ○○ ○○ 印

ウ 入札金額内訳書の記載金額（金額の訂正は認めない）

記載例

開札年月日を記入のこと

令和 年 月 日

下記※1参照

《注意》
記名・押印がない場合は無効とします。

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) ○○



下記※2参照

入札金額内訳書(賃貸借)

件名 広島市立広島市民病院酸素濃縮装置等賃貸借(新規患者分)(単価契約)

区分	積算の内容						金額	摘要
1 1台当たりの月額単価								
酸素濃縮装置 ア	機器費用 出張費用	○○○○円 ○○○○円	保守点検費用 部品費	○○○○円 ○○○○円	修理費用 随時対応費用	○○○○円 ○○○○円	○○○○○	下記※3参照
携帯用酸素ポンペ イ	機器費用 出張費用	○○○○円 ○○○○円	保守点検費用 部品費	○○○○円 ○○○○円	修理費用 随時対応費用	○○○○円 ○○○○円	○○○○○	下記※3参照
呼吸同調式デマンドバルブ ウ	機器費用 出張費用	○○○○円 ○○○○円	保守点検費用 部品費	○○○○円 ○○○○円	修理費用 随時対応費用	○○○○円 ○○○○円	○○○○○	下記※3参照
在宅酸素療法材料 エ	機器費用 出張費用	○○○○円 ○○○○円	保守点検費用 部品費	○○○○円 ○○○○円	修理費用 随時対応費用	○○○○円 ○○○○円	○○○○○	下記※3参照
パルスオキシメーター オ	機器費用 出張費用	○○○○円 ○○○○円	保守点検費用 部品費	○○○○円 ○○○○円	修理費用 随時対応費用	○○○○円 ○○○○円	○○○○○	下記※3参照
パルスオキシメーター6歳未満乳幼児加算料 カ	機器費用 出張費用	○○○○円 ○○○○円	保守点検費用 部品費	○○○○円 ○○○○円	修理費用 随時対応費用	○○○○円 ○○○○円	○○○○○	下記※3参照
2 年間の予定総額								
酸素濃縮装置(見込み件数: 304件) キ=ア×304件	1台当たりの月額	○○○円 (ア)	×	304件			○○○○○	
携帯用酸素ポンペ(見込み件数 301件) ク=イ×301件	1台当たりの月額	○○○円 (イ)	×	301件			○○○○○	
呼吸同調式デマンドバルブ(見込み件数 193件) ケ=ウ×193件	1台当たりの月額	○○○円 (ウ)	×	193件			○○○○○	
在宅酸素療法材料(見込み件数 304件) コ=エ×304件	1台当たりの月額	○○○円 (エ)	×	304件			○○○○○	
パルスオキシメーター(見込み件数: 114件) サ=オ×114件	1台当たりの月額	○○○円 (オ)	×	114件			○○○○○	
パルスオキシメーター6歳未満乳幼児用 (見込み件数: 78件) シ=カ×78件	1台当たりの月額	○○○円 (カ)	×	78件			○○○○○	
小計 (ス=キ+ク+ケ+コ+サ+シ)							○○○○○	入札書記載金額 下記※4参照
消費税相当額 (セ=ス×10%)							○○○○	消費税率10%
合計 (ソ=ス+セ)							○○○○○	

《注意》
積算の内容に記載が全くないものは、その入札を無効とします。

※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。