

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) 入札金額内訳書の作成

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 入札者住所氏名及び押印

記載するに当たって、次の点に注意すること。

- ・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、入札金額内訳書の入札者住所氏名欄の記載は、入札書と合わせることにし、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）

広島市立病院機構理事長 様

記載例

《注意》
作成年月日は、開札日とすること。

令和 年 月 日
下記※1参照

入札者住所氏名

〇〇市〇〇町〇番〇号
〇〇〇〇株式会社
代表取締役 〇〇 〇〇

印

《注意》
記名・押印がない場合は無効とします。
記載内容については、入札書と合わせてください。

回答できる者の氏名 〇〇 〇〇

連絡先電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 (内線) 〇〇

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一酸化窒素投与装置賃貸借(単価契約)

区 分	積算の内容	金 額	摘要
1 1式当たりの1時間単価			
一酸化窒素投与装置 ア	機器費用 〇〇〇〇円 保守点検費用 〇〇〇〇円 修理費用 〇〇〇〇円 出張費用 〇〇〇〇円 部品費 〇〇〇〇円 随時対応費用 〇〇〇〇円	〇〇〇〇〇	《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。 下記※3参照
2 年間の予定総額			
機器管理料金(100時間未満の場合の額) イ		〇〇〇〇〇	《注意》 見込み時間に関わらず、100時間未満の場合 の額(減額なしの額)を記載してください。 1円未満の端数がある場合は 切り捨て
一酸化窒素投与装置(見込み時間:2564時間) ウ=ア×2564時間	1式当たり1時間当たり 〇〇〇〇円 (ア) × 2564時間	〇〇〇〇〇	
小計 (エ=イ+ウ)		〇〇〇〇〇〇〇	入札書記載金額 下記※4参照
消費税相当額 (オ=エ×10%)		〇〇〇〇〇	消費税率10%
合計 (カ=エ+オ)		〇〇〇〇〇〇〇	

※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。