

## 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）

記載例

《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。

入札者住所氏名

《注意》  
作成年月日は、開札日とすること。

印

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(材料費込) ア	機器費用 円 保守点検費用 円 修理費用 円 出張費用 円 部品費 円 随時対応費用 円		下記※3参照
酸素濃縮装置 携帯型(材料費込) イ	機器費用 円 保守点検費用 円 修理費用 円 出張費用 円 部品費 円 随時対応費用 円		下記※3参照
携帯用酸素ボンベ ウ	機器費用 円 保守点検費用 円 修理費用 円 出張費用 円 部品費 円 随時対応費用 円		下記※3参照
呼吸同調式デマンドバルブ エ	機器費用 円 保守点検費用 円 修理費用 円 出張費用 円 部品費 円 随時対応費用 円		下記※3参照
パルスオキシメーター6歳未満乳幼児用 オ	機器費用 円 保守点検費用 円 修理費用 円 出張費用 円 部品費 円 随時対応費用 円		下記※3参照
2 年間の予定総額			
酸素濃縮装置(材料費込)(見込件数: 337件) カ=ア×337件	1台当たりの月額 円(ア) × 337件		
酸素濃縮装置 携帯型(材料費込)(見込件数: 1件) キ=イ×1件	1台当たりの月額 円(イ) × 1件		携帯用酸素ボンベ 内容積 L、内容量 L
携帯用酸素ボンベ(見込件数: 308件) ク=ウ×308件	1台当たりの月額 円(ウ) × 308件		
呼吸同調式デマンドバルブ(見込件数: 207件) ケ=エ×207件	1台当たりの月額 円(エ) × 207件		
パルスオキシメーター6歳未満乳幼児用 (見込件数: 103件) コ=オ×103件	1台当たりの月額 円(オ) × 103件		
小計 (サ=カ+キ+ク+ケ+コ)			入札書記載金額 下記※4参照
消費税相当額 (シ=サ×10%)			消費税率10%
合計 (ス=サ+シ)			

《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。