

入札書

件名 給食業務委託

入札金額

拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(注：契約希望額の110分の100の金額です。)

上記の金額で請負（供給）したいので、関係書類を熟覧のうえ、
長崎市立病院機構契約規程を守り入札します。

令和 年 月 日

(宛て先)

地方独立行政法人長崎市立病院機構 理事長

会社（商店）名

入札者氏名

印

(注) 委任を受けて入札する場合には、受任者名で入札することとなります。

入札金額内訳書

(必ず入札書と併せて提出すること)

(宛て先)

地方独立行政法人長崎市立病院機構 理事長 様

1. 入札金額の内訳

(1) 固定費

億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
---	----	----	----	---	---	---	---	---

(2) 給食材料費

種別	区分	契約期間 予定食数①	1食あたりの 契約希望単価 (円)②				金額(円)①×②							
			千	百	拾	円	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
一般食	朝	49,275												
	昼	49,275												
	夜	49,275												
特別食	朝	36,500												
	昼	36,500												
	夜	36,500												
予備食	朝	730												
	昼	730												
	夜	730												
検食	朝	1,095												
	昼	1,095												
	夜	1,095												
おやつ	---	5,475												
合計														

※契約期間予定食数は令和7年4月1日から令和8年3月31日までの予定数量であり、この数量を約束するものではない

2. 給食業務委託に要する費用の合計((1)+(2))

億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
---	----	----	----	---	---	---	---	---

令和 年 月 日

会社(商店)名

入札者氏名

印

注) 入札内訳書に記載する金額は、契約希望金額の110分の100に相当する金額であること。