

入札書

令和 年 月 日

(あて先) 地方独立行政法人長崎市立病院機構 理事長

住 所
商号又は名称
氏 名

印

次のとおり入札します。

入札金額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

物件工事名 給食業務委託

- (注)
- ・入札金額は契約希望額の110分の100の金額を記載し頭に「¥」をつけること。
 - ・入札金額の改ざん、又は訂正をしてはならない。
 - ・必ず、右下の「くじ番号」の枠内に3桁以内の数字を記入すること。

くじ番号			
------	--	--	--

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

百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	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	十	円	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
一般食 (付添食含む)	朝	52,925												
	昼	52,925												
	夜	52,925												
特別食	朝	36,500												
	昼	36,500												
	夜	36,500												
予備食	朝	1,095												
	昼	1,095												
	夜	1,095												
検食	朝	730												
	昼	730												
	夜	730												
おやつ	---	5,475												
合計														

※契約期間予定食数は令和8年4月1日から令和9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))

百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	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。