

様式1

## 入 札 書 (工事を除く)

入札金額 (総額)		億	千	百	拾	万	千	百	拾	一
入札の目的	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 病衣、白衣及び寝具等の賃借及び洗濯等業務委託									
引渡の場所	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター									
契約期間	令和3年4月1日から令和6年3月31日まで									
引渡の方法										
入札保証金額										
内 訳										
品 名	数量	単位	単価(円)	総額(円) (3年間) ※閏年を含む1,096日で計算				備考		
白衣1(コメディカル等)	191	組/日								
白衣2(医師事務補助)	34	組/日								
白衣3(医局)	177	組/日								
白衣4(歯科)	6	組/日								
スクラブ1(集中治療)	151	組/日								
スクラブ2(看護師)	383	組/日								
スクラブ3(コメディカル)	44	組/日								
スクラブ4(リハビリ)	29	組/日								
スクラブ5(医局作業衣)	140	組/日								
基準寝具	434	組/日								
非基準寝具(その1)	155	組/日								
非基準寝具(その2)	45	組/日								
病衣	434	組/日								
その他リネン類	1	組/日								
ベビー肌着	49	組/日								
タオル	125	組/日								
バスタオル	74	組/日								
合計										
<p>上記金額にその100分の10に相当する金額を加算した金額(当該額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額)をもって納入したいので御呈示の設計書、仕様書、契約条項(請書条項)及び財務規則(昭和47年沖縄県規則第12号)並びに御指示の事項を承知して入札致します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">入札者 住 所</p> <p style="text-align: center;">商 号</p> <p style="text-align: center;">氏 名 <span style="float: right;">印</span></p> <p style="text-align: center;">沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 院長 殿</p>										

様式1

# 入札書 (工事を除く)

入札金額 (総額)		億	千	百	拾	万	千	百	拾	一
入札の目的	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 病衣、白衣及び寝具等の賃借及び洗濯等業務委託									
引渡の場所	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター									
契約期間	令和3年4月1日から令和6年3月31日まで									
引渡の方法										
入札保証金額										
内 訳										
品名	数量	単位	単価(円)	総額(円) (3年間) ※閏年を含む1,096日で計算		備考				
白衣1(コメディカル等)	191	組/日	〇〇〇	〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇						
白衣2(医師事務補助)	34	組/日	〇〇〇	〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇						
白衣3(医局)	177	組/日	〇〇〇	〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇						
白衣4(歯科)	6	組/日	〇〇〇	〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇						
スクラブ1(集中治療)	151	組/日	〇〇〇	〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇						
スクラブ2(看護師)	383	組/日	〇	課税事業者・非課税事業者にかかわらず、 金額は「消費税別」の額で記載すること。 45						
スクラブ3(コメディカル)	44	組/日	〇							
スクラブ4(リハビリ)	29	組/日	〇							
スクラブ5(医局作業衣)	140	組/日	〇〇〇	〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇						
基準寝具	434	組/日	〇〇〇	〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇						
非基準寝具(その1)	155	組/日	〇〇〇	〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇						
非基準寝具(その2)	45	組/日	〇〇〇	〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇						
病衣	434	組/日	〇〇〇	〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇						
その他リネン類	1	組/日	〇〇〇	〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇						
ベビー肌着	49	組/日	〇〇〇	〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇						
タオル	125	組/日	〇〇〇	〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇						
バスタオル	74	組/日	〇〇〇	〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇						
合計										
上記金額にその100分の10に相当する金額を加算した金額(当該額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額)をもって納入したいので御呈示の設計書、仕様書、契約条項(請書条項)及び財務規則(昭和47年沖縄県規則第12号)並びに御指示の事項を承知して入札致します。										
令和 年 月 日										
入札者 住所										
商号										
氏名										
印										
沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 院長 殿										

