様式第1号(第8条関係)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　回

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入　　札　　書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  宇和島市介護老人保健施設ふれあい荘  宇和島市病院事業管理者　様  入札者　　　　　　住所  　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　宇和島市病院等事業契約規程を守り、契約条項を承認の上見積りいたします。 | | | | | | | | | | | | |
|  | 金　額 | 拾億 | 億 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |  |
| 工事名（物品名称）  デジタルカラー複合機賃貸借及び保守 | | | | | | | | | | |
| 工事（納入）期限 | | | | | | | | | | |
| 納入期限　：　令和７年７月３１日  契約期間　：　令和７年８月１日～６０ヶ月間 | | | | | | | | | | |
| その他　　別紙リース料及びチャージ料の合計額（税抜）  　　　　　 ５年間の契約金額の総額を明記すること | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

（別紙）内訳書

**物件名：複合機賃貸借**

入札者　住所

　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

リース料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分　類 | メーカー名 | 製品名 |
| デジタルフルカラー複合機  （1台） |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 月額リース料① |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　（税抜金額）

チャージ料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種　類  （コピー・プリント共通） | 使用見込枚数  (１月あたり) | 単価／枚  （円未満2桁） | 金　額  （小数点以下切捨） |
| モノカラー | 5,000枚 | ×　　 ． | ＝ |
| フルカラー | 700枚 | ×　 　． | ＝ |
| 月額チャージ料②  （見込額） |  | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （税抜金額）

**入札書には（①＋②）×60ヶ月分の額を記載すること。**

\*1　種類は、コピー・プリント共通とする。

　\*2　小数点以下は切り捨てとする。