

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 在宅酸素療法に要する酸素供給装置等の賃借

品名	契約期間 予定数量 ①	1台あたりの 契約希望単価 (円) ②						金額 (円) ①×②							
		拾	万	千	百	拾	円	A	百	拾	万	千	百	拾	円
酸素濃縮装置 一式	500														
携帯用酸素ボンベ等 一式	500							B							
呼吸同調式デマンド等 一式	500							C							

※契約期間予定数量は平成28年4月～平成30年3月までの使用予定数量であり、この数量を約束するものではない。

2 在宅酸素療法に要する酸素供給装置等の賃借の合計 (A+B+C)

金額									
拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

平成 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108分の100に相当する金額であること。