

入札書

入札件名：兵庫県立加古川医療センター診察衣等洗濯業務委託

入札金額（D年間見込額） 金 円（消費税抜き）

※この入札に記載する申込内容については、入札の対象となる業務委託に係る予算が議決され、その予算の執行が可能となることにより、効力を生じる。

履行場所 兵庫県立加古川医療センター

履行期限 令和5年4月1日から令和6年3月31日まで

| 品目 | 単価（税抜） | 年間見込数量 | 金額（小計） |
|---------------|--------|--------|--------|
| | A | B | C（A×B） |
| 診察衣 注)1 | | 97,000 | |
| 白下 注)2 | | 90,000 | |
| 看護衣 注)3 | | 2,300 | |
| 予防衣 注)4 | | 200 | |
| 炊事用帽子 | | 1,300 | |
| 炊事用白衣 | | 2,500 | |
| 炊事用ズボン | | 2,300 | |
| 炊事用前掛け | | 1,600 | |
| 包布 | | 4,500 | |
| 敷布 | | 4,400 | |
| 診察台カバー | | 10 | |
| 枕カバー | | 3,200 | |
| バスタオル | | 3,300 | |
| タオル | | 2,100 | |
| トレーニングウェア 上 | | 10 | |
| トレーニングウェア 下 | | 190 | |
| タオルケット | | 2,000 | |
| カーディガン | | 3,400 | |
| 術衣 上 注)5 | | 39,000 | |
| 術衣 下 注)5 | | 36,000 | |
| 靴下 | | 10 | |
| エプロン | | 340 | |
| ハーフパンツ | | 800 | |
| 掛布団 綿 | | 2,700 | |
| 肌布団 | | 10 | |
| 作業着 上 注)6 | | 1,400 | |
| 作業着 下 注)6 | | 1,300 | |
| 寝間着 | | 140 | |
| 検査衣 | | 9,500 | |
| パジャマ上下（患者セット） | | 750 | |
| 枕 | | 2,000 | |
| T-シャツ | | 2,000 | |
| ボア敷物 大 | | 600 | |
| ボア敷物 中 | | 750 | |
| ボア敷物 小 | | 450 | |
| クッション綿 特大 | | 200 | |
| クッション綿 大 | | 1,500 | |

| 品 目 | 単価 (税抜) | 年間見込数量 | 金額 (小計) |
|---------------|---------|---------|-------------------------|
| | A | B | C (A×B) |
| クッション綿 中 | | 300 | |
| クッション(ビーズ入) 大 | | 100 | |
| クッション(ビーズ入) 中 | | 20 | |
| クッション(ビーズ入) 小 | | 10 | |
| クッションカバー 大 | | 4,700 | |
| クッションカバー 中 | | 1,800 | |
| クッションカバー 小 | | 2,000 | |
| 小物 大 | | 5,500 | |
| 小物 中 | | 8,000 | |
| 小物 小 | | 3,000 | |
| ベットパット | | 60 | |
| ケープ | | 1,300 | |
| 足マット | | 30 | |
| ジャンパー | | 10 | |
| 二重毛布 | | 40 | |
| 毛布 | | 10 | |
| ベスト | | 10 | |
| ストレッチャーカバーマット | | 10 | |
| 子供用法被 | | 30 | |
| 子供用スモック | | 10 | |
| 子供用ズボン | | 10 | |
| 子供用帽子 | | 300 | |
| 子供用スポーツキャップ | | 10 | |
| カーテン (㎡) | | 1,200 | |
| ファスナー修理 | | 60 | |
| カーペット | | 50 | |
| 合 計 | — | 348,330 | D (年間見込額) 金 円 |

- 注)1 診察衣には、医師・看護師の白衣、HCU等の赤色スクラブ、リネンの薄緑色の上部等を含む。
注)2 白下とは、診察衣の(下) 全てを含む。
注)3 看護衣とは、看護師の白色ワンピースのこと。
注)4 予防衣とは、リネン(薄緑色)の上に着用する白色エプロンのこと。
注)5 術衣とは、紺色のスクラブ上下のこと。(放射線科等も含む。)
注)6 作業着とは、フライトスーツ上下のこと。

上記の診察衣等洗濯業務委託入札については、兵庫県病院局会計規程(平成14年兵庫県病院局管理規程第17号)を熟知のうえ、上記のとおり入札します。

令和 年 月 日
兵庫県立加古川医療センター院長

様
所在地
商号・名称
代表者氏名
代理人

印
印