

(別紙様式1)

入札書

件名 奈良県立医科大学附属病院における病院寝具提供業務等委託

品名	単価	予定数量	年間金額
(1) 病院寝具提供 (小児用含む)		226,475	
(2) 病院寝具提供 (新生児用)		4,328	
(3) 病院寝具提供 (産科・パース用)		8,035	
(4) 病院寝具提供 (集中治療部シート)		365	
(5) 職員用寝具提供		59,130	
(6) 職員用寝具提供 (看護師用)		12	
(7) 外来用寝具提供 (掛布団)		365	
(8) 外来用寝具提供 (包布)		365	
(9) 外来用寝具提供 (タオルケット)		4,605	
(10) 外来用寝具提供 (枕)		12	
(11) 外来用寝具提供 (枕カバー)		12	
(12) 外来用寝具提供 (敷布)		12	
(13) 当直室及び病棟ベッドメイキング		12	
(14) 中央材料室洗濯及び院内集配		12	
(15) 患者案内・誘導		12	
合計			

(※ (1)～(4)、(8)については一件当たりの単価 (少数点第一位まで記入)、(4)、(5)、(6)、(7)については月単価、(4)については200枚あたりの単価、(7)については50枚当たりの単価、(8)については150枚当たりの単価 (少数点第一位まで記入)。年間金額については少数点以下切り捨て。いわゆる税抜き価格で記入すること。)

上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

公立大学法人 奈良県立医科大学
理事長 細井 裕司 殿

入札者 住所

氏名

印

(別紙様式2)

委任状

令和 年 月 日

公立大学法人 奈良県立医科大学
理事長 細井 裕司 殿

委任者

住所

氏名

印

私は下記の者を代理人と定め奈良県立医科大学附属病院における病院寝具提供業務等委託一式の入札に関する一切の権限を委任します。

記

氏名

受任者 使用印	
------------	--

(別紙様式 3)

入 札 辞 退 届

入 札 年 月 日 令 和 年 月 日

入 札 物 件 奈良県立医科大学附属病院における病院寝具提供業務等委託一式

下記の理由により入札を辞退します。

記

入札辞退理由

令 和 年 月 日

公立大学法人 奈良県立医科大学
理事長 細 井 裕 司 殿

住 所

氏 名

印

< 別紙様式 4 >

奈良県立医科大学附属病院の病院寝具提供業務等委託に関する質問票

事業者名:

電話番号:

担当者部署:

メールアドレス:

質問年月日: 令和 年 月 日

担当者役職:

担当者氏名:

	質問項目	質問の内容
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

※ 「質問項目」には、何のどの項目に関する質問か記載すること。

※ 「質問の内容」には、質問内容を簡潔に記載すること。

〈別紙様式5〉

競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

公立大学法人奈良県立医科大学
理事長 細井 裕司 殿

申請者

住所・商号又は名称及び代表者

_____ 印

令和6年3月28日付けで公告のありました奈良県医科大学附属病院における病院寝具提供業務等委託一式に係る入札に参加する資格について、入札公告に掲げる競争入札参加資格の確認をされたく下記の書類を添えて申請します。

なお、この申請書および添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約するとともに、入札公告の第2（1）から（9）の条件をすべて満たしています。

申請書提出者の連絡先

所属名 _____

氏名 _____

電話 _____

(入札書記載例)

(別紙様式1)

入札書

件名 奈良県立医科大学附属病院における病院寝具提供業務等委託一式

品名	単価	予定数量	年間金額
(1) 病院寝具提供 (小児用含む)		226,475	
(2) 病院寝具提供 (新生児用)		4,328	
(3) 病院寝具提供 (産科・パース用)		8,035	
(4) 病院寝具提供 (集中治療部シーツ)		365	
(5) 職員用寝具提供		59,130	
(6) 職員用寝具提供 (看護師用)		12	
(7) 外来用寝具提供 (掛布団)		365	
(8) 外来用寝具提供 (包布)		365	
(9) 来用寝具提供 (タオルケット)		4,605	
(10) 外来用寝具提供 (枕)		12	
(11) 外来用寝具提供 (枕カバー)		12	
(12) 外来用寝具提供 (敷布)		12	
(13) 当直室及び病棟ベッドメイキング		12	
(14) 中央材料室洗濯及び院内集配		12	
(15) 患者案内・誘導		12	
合計			

年間合計金額を記入してください(消費税抜きの金額)

(※ (1) ~ (4)、(8) については一件当たりの単価 (少数点第一位まで記入)、(4)、(5)、(6)、(7) については月単価、(4) については 200 枚あたりの単価、(7) については 50 枚当たりの単価、(8) については 150 枚当たりの単価 (少数点第一位まで記入)。年間金額については少数点以下切り捨て。

いわゆる税抜き価格で記入すること。)

上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

公立大学法人 奈良県立医科大学

理事長 細井 裕司 殿

入札者 住所
氏名

〇〇市△△町1

◎◎◎株式会社

代表取締役 医大 太郎

代理人 鈴木 一郎

代表者が出席される場合は、会社等の代表者印を押印してください。



代理人が入札する場合は、会社名・代表者名の下に、代理人氏名を記入のうえ、受任者使用印を押印してください。
(代表者印の押印は不要です。)

(委任状記載例)

(別紙様式2)

委任状

令和 年 月 日

公立大学法人 奈良県立医科大学
理事長 細井 裕司 殿

委任者

住所 ○○市△△町1丁目2番3号

氏名 ◎◎◎株式会社
代表取締役 医大 太郎

会社等の代表者
印を押印してく
ださい。

印

私は下記の者を代理人と定め奈良県立医科大学附属病院における病院寝具提供業務等委託一式の
入札に関する一切の権限を委任します。

記

氏名

鈴木 一郎

受任者
使用印

鈴木

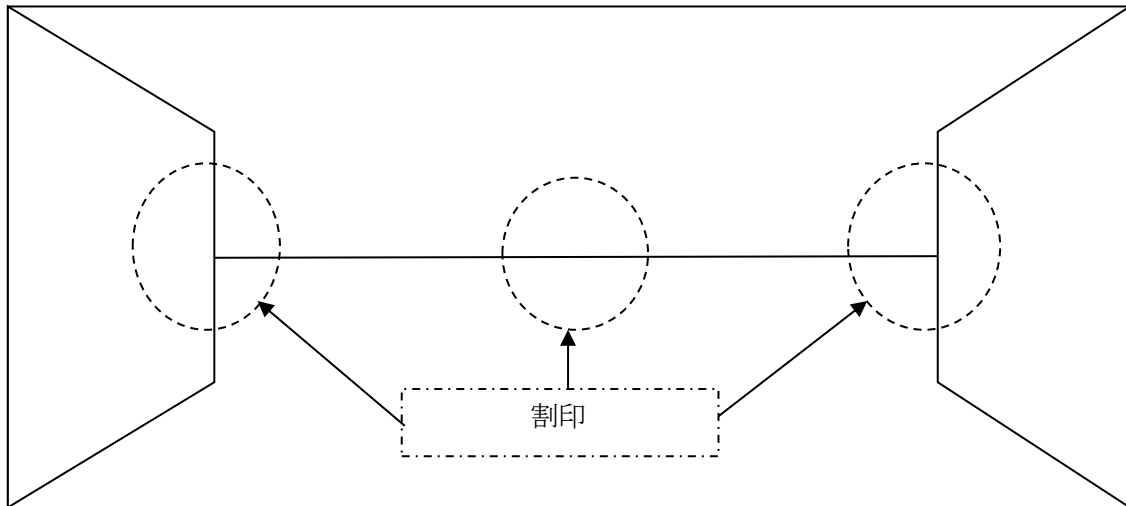
入札に参加され
る方(代理人)の
印鑑(入札当日
持参のこと)を
押印してくださ
い。

入札書封筒の作成例

<封筒表面>

件名	奈良県立医科大学附属病院における病院寝具提供業務等委託一式
入札書在中	
	令和 年 月 日
公立大学法人奈良県立医科大学	理事長 細井 裕司 殿
入札者 ○○市××町1丁目10番10号 △△△株式会社 代表取締役 医大 太郎	

<封筒裏面>



封緘後、封筒の貼り合せ部分3箇所に代表者印又は受任者使用印で割印してください。