

記入例

様式5

入札書

令和 8 年 3 月 ×× 日

愛媛県立子ども療育センター所長 様

代理人が参加する場合は、
委任状に押印した代理人の
印のみが押印されていること。
(会社印等は押さないこと。)

入札者 住 所 ○○市□□町☆☆番地◇◇
商号又は名称 △△会社 ○○○○○
代表者職氏名 代表取締役 □□□□□

代理人 住 所 ○○市□□町☆☆番地◇◇
氏 名 ◇◇◇◇◇

印

次のとおり愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承認のうえ入札いたします。
なお、単価及び入札額には、消費税及び地方消費税額は含まれていません。(金額単位：円)

区分	種類	規格	単位	単価	入札額
①	人工呼吸器	Trilogy Evo (マスク仕様)	組/月		辞退
		Trilogy Evo (気管切開仕様)	組/月		
		Trilogy Evo 02	組/月		
		BiPAP A40	組/月		
	バッテリー	Trilogy用	個/月		
②	人工呼吸器	Vivo 3	台/月	30,000	132,000
		LUISA (TPPV加温加湿器仕様)	台/月	30,000	
		Vivo 45	台/月	30,000	
		Vivo 45LS	台/月	30,000	
	人工鼻	人工鼻	式/月	3,000	
	オプションセンサ	EtCO2センサ	式/月	3,000	
	バッテリー	Vivo45 脱着式バッテリー	式/月	3,000	
	Vivo用外付バッテリーXpac	式/月	3,000		
③	人工呼吸器	PAC-35	台/月		辞退
④	人工呼吸器	VOCSN-VC Home	台/月		辞退
⑤	陰圧式人工呼吸器	TCV-100K 院内	台/月		辞退
		TCV-100K 在宅	台/月		
		トルソーチャンバNo. 3	式/月		
		トルソーチャンバNo. 5	式/月		
		トルソーチャンバNo. 7	式/月		

※ 入札に参加しない品目については、入札額欄に「辞退」と記載してください。

※ 区分ごとに単価の合計額を入札額として記載すること。

※ 各単価が予定価格以下かつ入札額が最低価格である者を落札者とする。

愛媛県立子ども療育センター所長 様

代理人が提出する場合は、
委任状に押印した代理人の
印のみが押印されていること。
(会社印等は押さないこと。)

見積者 住 所 ○○市□□町☆☆番地◇◇
商号又は名称 △△会社 ○○○○○
代表者職氏名 代表取締役 □□□□□

代理人 住 所 ○○市□□町☆☆番地◇◇
氏 名 ◇◇◇◇◇

印

次のとおり愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承認のうえ見積いたします。
なお、単価及び見積額には、消費税及び地方消費税額は含まれていません。(金額単位：円)

区分	種類	規格	単位	単価	見積額
①	人工呼吸器	Trilogy Evo (マスク仕様)	組/月		辞退
		Trilogy Evo (気管切開仕様)	組/月		
		Trilogy Evo 02	組/月		
		BiPAP A40	組/月		
	バッテリー	Trilogy用	個/月		
②	人工呼吸器	Vivo 3	台/月	30,000	132,000
		LUISA (TPPV加温加湿器仕様)	台/月	30,000	
		Vivo 45	台/月	30,000	
		Vivo 45LS	台/月	30,000	
	人工鼻	人工鼻	式/月	3,000	
	オプションセンサ	EtCO2センサ	式/月	3,000	
バッテリー	Vivo45 脱着式バッテリー	式/月	3,000		
	Vivo用外付バッテリーXpac	式/月	3,000		
③	人工呼吸器	PAC-35	台/月		辞退
④	人工呼吸器	VOCSN-VC Home	台/月		辞退
⑤	陰圧式人工呼吸器	TCV-100K 院内	台/月		辞退
		TCV-100K 在宅	台/月		
		トルソーチャンバNo.3	式/月		
		トルソーチャンバNo.5	式/月		
		トルソーチャンバNo.7	式/月		

※ 見積を辞退する品目については、見積額欄に「辞退」と記載してください。

※ 区分ごとに単価の合計額を見積額として記載すること。

※ 各単価が予定価格以下かつ見積額が最低価格である者を見積採用者とする。