

## 別紙2

## 入札書（工事を除く）

様式第56号(その1)

## ※税抜き3年合計額を記載

入札金額	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
委託業務名	令和7～9年度 電子複写機賃貸借契約								
引渡の場所	沖縄県立中部病院								
履行期限	令和7年4月1日～令和10年3月31日								
業務内容	電子複写機賃貸借契約								
入札保証金									
内 訳									
品名	組数	予定数量(年間)	単価	金額	備考				
複合機10台分				円	別添 入札金額算用紙 を参照				
			合計	円					
上記金額をもって納入したいので、ご呈示の設計書、仕様書、契約条項(請書条項)及び財務規則(昭和47年沖縄県規則第12号)並びにご指示の事項を承認して入札します。									
令和 年 月 日									
入札者 住 所									
会社名									
氏 名 印									
代理人 印									
沖縄県立中部病院 院長 玉城 和光 殿									

# 入札価格内訳 別紙

契約期間令和7年4月1日～令和10年3月31日

<p>○ 例) キヤノン iR ADV 4945F 3台                      ○ ペディスタル3台(規格の指定はございません)                      仕様: SSD: 256GB以上、残存データ自動消去可能、4段トレイ (640枚以上×4段)                      原稿の収納枚数: 250枚以上、スキャナー機能にサーチャブルPDF、Power/Wordに変換な機能</p> <p>○ フィニッシャー1台(規格の指定はございません)針なしステープル10枚(コーナー)、ステープル1カ所止め・2カ所止め、排紙容量 3,000枚以上、</p> <p>○ 最低複写料金(基本料金) ※税別                      ○ 1枚あたりの複写料金単価 ※税別</p> <p>※1～ ○○枚は△△円、○○枚以降は□□円なども明記すること。                      ※複写料金に、 トナー・保守・ペディスタルリース料金も含め、                      用紙代金(当院負担)を含めないこと。                      配置場所 地域連携室(当院本館2階)・医事算定室(当院本館1階)・救急センター(当院本館1階)</p>	<p>10台セットでの月基本最低料金×3年分                      月基本料金 _____ 円</p> <p>12ヶ月×3年分                      合計 _____ 円</p> <p>コピー                      白黒コピー単価 _____ 円</p>
<p>○ 例) キヤノン iR ADV C5840F 1台                      ○ ペディスタル1台(規格の指定はございません)                      仕様: SSD: 256GB以上、残存データ自動消去可能、4段トレイ (640枚以上×4段)                      原稿の収納枚数: 250枚以上、スキャナー機能にサーチャブルPDF、Power/Wordに変換な機能</p> <p>○ 最低複写料金(基本料金) ※税別                      ○ 1枚あたりの複写料金単価 ※税別</p> <p>※白黒、カラーコピー、カラープリンタ 3点の単価をそれぞれ記入ください。                      ※1～ ○○枚は△△円、○○枚以降は□□円なども明記すること。                      ※複写料金に、 トナー・保守・オプションなどのリース料金も含め、                      用紙代金(当院負担)を含めないこと。                      配置場所 総務課(当院本館2階)</p>	<p>25万枚×3年分                      合計 _____ 円</p> <p>カラーコピー単価 _____ 円                      5万枚×3年分                      合計 _____ 円</p> <p>プリント                      カラープリント単価 _____ 円                      5万枚×3年分                      合計 _____ 円</p>
<p>○ 例) キヤノン iR ADV C3830F 1台                      ○ ペディスタル1台(規格の指定はございません)                      仕様: SSD: 256GB以上、残存データ自動消去可能、4段トレイ (640枚以上×4段)                      原稿の収納枚数: 250枚以上、スキャナー機能にサーチャブルPDF、Power/Wordに変換な機能</p> <p>○ 最低複写料金(基本料金) ※税別                      ○ 1枚あたりの複写料金単価 ※税別</p> <p>※1～ ○○枚は△△円、○○枚以降は□□円なども明記すること。                      ※複写料金に、 トナー・保守・オプションなどのリース料金も含め、                      用紙代金(当院負担)を含めないこと。                      納品場所 医事課(当院本館1階)</p>	
<p>○ 例) キヤノン iR ADV C3930F 2台                      ○ ペディスタル2台(規格の指定はございません)                      仕様: SSD: 256GB以上、残存データ自動消去可能、4段トレイ (640枚以上×4段)                      原稿の収納枚数: 250枚以上、スキャナー機能にサーチャブルPDF、Power/Wordに変換な機能</p> <p>○ インナーフィニッシャー1台(規格の指定はございません)針なしステープル10枚(コーナー)、ステープル1カ所止め・2カ所止め。</p> <p>○ 最低複写料金(基本料金) ※税別                      ○ 1枚あたりの複写料金単価 ※税別</p> <p>※白黒、カラーコピー、カラープリンタ 3点の単価をそれぞれ記入ください。                      ※1～ ○○枚は△△円、○○枚以降は□□円なども明記すること。                      ※複写料金に、 トナー・保守・オプションなどのリース料金も含め、                      用紙代金(当院負担)を含めないこと。                      設置場 第一医局(当院本館2階)・設備・調達課(本館1階)</p>	
<p>○ 例) キヤノン iR ADV C3530F 3台                      ○ ペディスタル3台(規格の指定はございません)                      仕様: HDD: 256GB以上、残存データ自動消去可能、4段トレイ (640枚以上×4段)</p> <p>○ 最低複写料金(基本料金) ※税別                      ○ 1枚あたりの複写料金単価 ※税別</p> <p>※白黒、カラーコピー、カラープリンタ 3点の単価をそれぞれ記入ください。                      ※1～ ○○枚は△△円、○○枚以降は□□円なども明記すること。                      ※複写料金に、 トナー・保守・オプションなどのリース料金も含め、                      用紙代金(当院負担)を含めないこと。                      設置場所 薬局(本館1階)・病理検査室(本館2課検査科)・カルテ室(資料棟2階入り口)</p>	