

(様式1-1)

入 札 書

入札価格 (税別)				百万			千			円
--------------	--	--	--	----	--	--	---	--	--	---

件 名	白衣類貸借及び洗濯等保守管理業務委託
履行場所	地方独立行政法人 桑名市総合医療センター
入札保証金	免 除

上記金額でご指示の条件によって受託したいから入札します。

令和 年 月 日

地方独立行政法人 桑名市総合医療センター
病院長 山田 典一 様

入札者

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

印

(注)1. この入札書は、1件ごとに作成し、インク又は墨で記入し、数字はアラビア数字を用いること。

2. 金額の訂正は認めない。

(様式1-2)

入札価格計算書

(枚目 / 枚中)

地方独立行政法人 桑名市総合医療センター
病院長 山田 典一 様

令和 年 月 日

住 所
商号又は名称
代 表 者 名

印

件 名
白衣類賃貸借及び洗濯等保守管理業務委託

内訳			性別	職種	年間想定 枚数	単価	金額
品名	品番	色					
白衣	CJ-3370	Tネイビー	男性	医師	3,468		
スクラブ	SL-5092	ブラック	男性	医師	2,599		
パンツ	SL-5093	ブラック	男性	医師	2,583		
白衣	CJ-3380	Tネイビー	女性	医師	1,561		
スクラブ	SL-5092	ブラック	女性	医師	1,428		
パンツ	SL-5093	ブラック	女性	医師	1,275		
白衣	CJ-3370	Tネイビー	男性	コメディカル	2,461		
男女兼用スクラブ	CFS-5412	Tネイビー	男性	コメディカル	1,240		
男女兼用パンツ	AY-4213	ネイビー	男性	コメディカル	1,499		
白衣	CJ-3380	Tネイビー	女性	コメディカル	2,750		
男女兼用スクラブ	CFS-5412	Tネイビー	女性	コメディカル	2,387		
男女兼用パンツ	AY-4213	ネイビー	女性	コメディカル	3,475		
上衣	RT-5402	ラベンダー	男性	看護師	1,946		
パンツ	AY-4213	ネイビー	男性	看護師	1,201		
上衣	RT-5402	ラベンダー	女性	看護師	20,098		
パンツ	AY-4213	ネイビー	女性	看護師	17,022		
上衣	RT-5402	クラウドピンク	男性	看護助手	91		
パンツ	AY-4213	ネイビー	男性	看護助手	63		
上衣	RT-5402	クラウドピンク	女性	看護助手	860		
パンツ	AY-4213	ネイビー	女性	看護助手	394		
上衣	RT-5402	クラウドピンク	男性	介護士	137		
パンツ	AY-4213	ネイビー	男性	介護士	94		
上衣	RT-5402	クラウドピンク	女性	介護士	676		
パンツ	AY-4213	ネイビー	女性	介護士	573		
白衣	CJ-3380	Tネイビー	女性	歯科衛生士	141		
男女兼用スクラブ	CFS-5412	Tネイビー	女性	歯科衛生士	100		
男女兼用パンツ	AY-4213	ネイビー	女性	歯科衛生士	100		
ベスト	FV36298-7	ネイビー	女性	事務職員	1,339		
スカート	FS45918-7	ネイビー	女性	事務職員	874		
スカート(キュロット)	FC55248-7	ネイビー	女性	事務職員	465		
長袖ブラウス	RB-4160	3色	女性	事務職員	4,291		
半袖ブラウス	RB-4554	3色	女性	事務職員	2,285		
上衣	LH-6242	ネイビー	女性	事務職員(診療支援)	1,339		
パンツ	LH-6203	ネイビー	女性	事務職員(診療支援)	1,339		
賃貸借の小計							
洗濯料	上衣類				30,810		
洗濯料	下衣類				24,581		
洗濯の小計							
						合計金額 (税抜き)	

注意 ①入札価格の積算根拠となった品目の内訳を記載して下さい。
②入札価格と品目内訳書の合計金額は同額としてください。(税別表示)
③入札価格計算書は入札書と同封して下さい。
④年間予定数量は前年度実績参考値であり社会的要因等で増減する。

(様式2)

委 任 状

令和 年 月 日

地方独立行政法人 桑名市総合医療センター
病院長 山田 典一 様

私は、 を代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任します。

代理人 _____ 印

記

(件 名) 白衣類賃貸借及び洗濯等保守管理業務委託

上記の入札(見積)及び契約締結に関すること。

所 在 地

商 号 又 は 名 称

代表者職・氏名

印

(様式3)

令和 年 月 日

一般競争入札参加資格確認申請書

地方独立行政法人 桑名市総合医療センター
病院長 山田 典一 様

住所
商号又は名称
代表者氏名
担当者氏名
電話
FAX
Eメール

印

下記の一般競争入札に参加する資格について確認されたく資料を添えて申請します。
なお、この申請書及び添付資料に記載した事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

入札日	令和7年7月18日
件名	白衣類賃貸借及び洗濯等保守管理業務委託

(添付資料)

- 一般競争入札参加資格要件総括表 (様式4)

(様式4)

令和 年 月 日

一般競争入札参加資格要件総括表

区分	資格要件	内 容
1	公告2 (1)	参加資格要件を ☐ 満たしている ☐ 満たしていない
2	公告2 (2)	参加資格要件を ☐ 満たしている ☐ 満たしていない
3	公告2 (3)	参加資格要件を ☐ 満たしている ☐ 満たしていない
4	公告2 (4)	参加資格要件を ☐ 満たしている ☐ 満たしていない
5	公告2 (5)	参加資格要件を ☐ 満たしている ☐ 満たしていない
6	公告2 (6)	下記の参加資格要件を ☐ 満たしている ☐ 満たしていない 令和2年度以降に、三重県内の400床以上の病院において白衣類貸借及び洗濯等 (クリーニング業)保守管理業務委託を受託した実績要件を満たすことを証明する書 類を添付すること。(契約書の写しなど)
7	公告2 (7)	参加資格要件を ☐ 満たしている ☐ 満たしていない

(様式5)

入 札（ 見 積 ） に つ い て

貴社名と社印(使用印鑑届けの印)が入った入札(見積)書を1通ご用意下さい。
(開札当日も、貴社名と社印(使用印鑑届けの印)が入った入札(見積)書を1通ご用意下さい。)
なお、封筒は、下記の様式によってください。

- (注) 1. 入札(見積)価格の訂正は、訂正印があっても無効となります。
2. 入札(見積)書に記名・押印の漏れが有る場合は無効とします。
3. 入札(見積)書には、必ず年月日を記入してください。
4. その他、事前に指定した条件を完備しない場合は無効です。
5. 入札(見積)終了後仕様書を返却してください。
6. 指定の様式(用紙)を使用しない入札(見積)は無効です。

(表)

地方独立行政法人 桑名市総合医療センター 病院長 山田 典一 様 入札(見積)書在中 委託名 _____	社名 _____ 代表者名 _____	印
---	------------------------	---

(裏)

糊 付 け	印	印	印	糊 付 け
-------------	---	---	---	-------------

質 問 書

令和 年 月 日

地方独立行政法人 桑名市総合医療センター
病院長 山田 典一 様

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

担当者氏名

電話

F A X

E メール

令和7年7月4日 付で通知のありました仕様書等に関しまして、下記の事項について質問がありますので質問書を提出します。

件 名	白衣類貸借及び洗濯等保守管理業務委託
-----	--------------------

記

【質問事項】

表 題	質問内容

- 注) 1. 用紙はA 4 版タテで、コピー(複写)できるものとします。
2. 表題及び内容は、簡潔にわかりやすく記載してください。
3. 質問が複数となる場合は、この用紙を複写してください。

【入札会場案内図】



【管理棟案内図】

