入　札　申　込　書

「厨房機器購入先選定」に参加したいので、入札参加を申し込みます。

　なお、入札広告の内容を了承し、違背した場合は入札参加停止、落札取り消し、契約解除等のいかなる措置を受けても異存ありません。

記

入札対象

|  |
| --- |
| 厨房機器購入先選定 |

令和　　　　年　　　　月　　　　日

社会福祉法人ふれあいの里

在宅障がい者多機能支援施設ラボラーレ登米

理事長　宮崎　裕　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号・名称 | 印　　　 |
| 電話番号 |  | FAX |  |

入　　札　　書

入札対象

|  |
| --- |
| 厨房機器購入先選定 |

入札金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

上記金額をもって厨房機器購入先選定入札案内書の内容に承諾のうえ、入札いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人ふれあいの里

在宅障がい者多機能支援施設ラボラーレ登米

理事長　宮崎　裕　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 住所　 |  |  |
|  | 商号・名称 |  |  |
|  | 代表者 |  | （印） |
|  | 代理人 |  | （印） |

入札金額内訳書

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人ふれあいの里

在宅障がい者多機能支援施設ラボラーレ登米

理事長　宮崎　裕　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所　 |  |
| 商号・名称 |  |
| 代表者 | （印） |
| 代理人 | （印） |

入札対象

|  |
| --- |
| 厨房機器購入先選定 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機器名称等 | 数量 | 金額 | 備考 |
| ブラストチラー | 2 |  |  |
| 真空包装機 | 2 |  |  |
| 業務用計量器 | 3 |  |  |
| ミキサー | 1 |  |  |
| ホテルパン | 25 |  |  |
| ステンレス角バット | 20 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 機器搬送・設置、給排水工事費 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **合計金額** |  |  |

サポート費用詳細書

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人ふれあいの里

在宅障がい者多機能支援施設ラボラーレ登米

理事長　宮崎　裕　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所　 |  |
| 商号・名称 |  |
| 代表者 | （印） |
| 代理人 | （印） |

機器設置後における修理やメンテナンスに係るサポート費は以下となります。

入札対象

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サポート名称等 | 金額 | 備考 |
| 出張費 |  |  |
| メンテナンス費 |  |  |
| 技術費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 真空包装機オイル |  | オイル交換が必要なものの場合 |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 上記サポート費は部品および部品の輸送等を除く
2. 人数で費用が変わる項目については、備考にその旨を記載する
3. 記載済みの項目以外に費用が掛かる場合は、名称及び金額を記入し提出する