入　札　書（1回目）

年　　月　　日

市川市長

住　　所
商号又は名称
氏　　名　　印
代理人氏名　　印

ご指示の設計書、図面及び仕様書その他契約条件を承知のうえ、下記金額のとおり入札いたします。

【封入封緘及び電算印字作業】

・ロタ（1枚当たり）
単価　　円　×　3，300枚　＝　金額①　　円

・ロタ電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　19，800枚　＝　金額②　　円

・MR、おたふくかぜ（1枚当たり）
単価　　円　×　4，400枚　＝　金額③　　円

・MR、おたふくかぜ電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　4，400枚　＝　金額④　　円

・MR2期（1枚当たり）
単価　　円　×　3，700枚　＝　金額⑤　　円

・MR2期電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　3，700枚　＝　金額⑥　　円

・二種混合（1枚当たり）
単価　　円　×　3，400枚　＝　金額⑦　　円

・二種混合電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　3，400枚　＝　金額⑧　　円

・高齢者インフルエンザ（1枚当たり）
単価　　円　×　116，000枚　＝　金額⑨　　円

・高齢者インフルエンザ電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　232，000枚　＝　金額⑩　　円

・高齢者肺炎球菌（1枚当たり）
単価　　円　×　4，400枚　＝　金額⑪　　円

・高齢者肺炎球菌電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　8，800枚　＝　金額⑫　　円

・日本脳炎（1枚当たり）
単価　　円　×　3，400枚　＝　金額⑬　　円

・日本脳炎電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　3，400枚　＝　金額⑭　　円

・子宮頸がん（1枚当たり）
単価　　円　×　2，100枚　＝　金額⑮　　円

・子宮頸がん電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　12，600枚　＝　金額⑯　　円

・高齢者帯状疱疹（1枚当たり）
単価　　円　×　25，500枚　＝　金額⑰　　円

・高齢者帯状疱疹電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　127，500枚　＝　金額⑱　　円

【はがき電算印字作業】

・予防接種お知らせ通知電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　2，800枚　＝　金額⑲　　円

【上記業務以外の総価契約分】　金額⑳　　円

金額①から⑳の合計　合計金額　　円

ただし、記載金額は、見積もった契約希望金額の100/110相当額

件　　名　　市川市個別予防接種通知書作成及び封入封緘等業務委託

施行場所（納入）　　市川市南八幡4丁目18番8号　市川市保健部保健センター健康支援課

入　札　書（2回目）

年　　月　　日

市川市長

住　　所
商号又は名称
氏　　名　　印
代理人氏名　　印

ご指示の設計書、図面及び仕様書その他契約条件を承知のうえ、下記金額のとおり入札いたします。

【封入封緘及び電算印字作業】

・ロタ（1枚当たり）
単価　　円　×　3，300枚　＝　金額①　　円

・ロタ電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　19，800枚　＝　金額②　　円

・MR、おたふくかぜ（1枚当たり）
単価　　円　×　4，400枚　＝　金額③　　円

・MR、おたふくかぜ電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　4，400枚　＝　金額④　　円

・MR2期（1枚当たり）
単価　　円　×　3，700枚　＝　金額⑤　　円

・MR2期電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　3，700枚　＝　金額⑥　　円

・二種混合（1枚当たり）
単価　　円　×　3，400枚　＝　金額⑦　　円

・二種混合電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　3，400枚　＝　金額⑧　　円

・高齢者インフルエンザ（1枚当たり）
単価　　円　×　116，000枚　＝　金額⑨　　円

・高齢者インフルエンザ電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　232，000枚　＝　金額⑩　　円

・高齢者肺炎球菌（1枚当たり）
単価　　円　×　4，400枚　＝　金額⑪　　円

・高齢者肺炎球菌電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　8，800枚　＝　金額⑫　　円

・日本脳炎（1枚当たり）
単価　　円　×　3，400枚　＝　金額⑬　　円

・日本脳炎電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　3，400枚　＝　金額⑭　　円

・子宮頸がん（1枚当たり）
単価　　円　×　2，100枚　＝　金額⑮　　円

・子宮頸がん電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　12，600枚　＝　金額⑯　　円

・高齢者帯状疱疹（1枚当たり）
単価　　円　×　25，500枚　＝　金額⑰　　円

・高齢者帯状疱疹電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　127，500枚　＝　金額⑱　　円

【はがき電算印字作業】

・予防接種お知らせ通知電算印字（1枚当たり）
単価　　円　×　2，800枚　＝　金額⑲　　円

【上記業務以外の総価契約分】　金額⑳　　円

金額①から⑳の合計　合計金額　　円

ただし、記載金額は、見積もった契約希望金額の100/110相当額

件　　名　　市川市個別予防接種通知書作成及び封入封緘等業務委託

施行場所（納入）　　市川市南八幡4丁目18番8号　市川市保健部保健センター健康支援課