

入 札 書

入札金額	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
入札の目的	フルカラー複合機の複写サービス								
納入の場所	宮崎県宮崎市霧島1-1-2 総合保健センター5F 宮崎県身体障害者相談センター執務室								
納入の期限	令和8年7月31日								
契約期間	令和8年8月1日から令和13年7月31日まで(60か月)								
入札保証金	宮崎県財務規則第100条第2項第2号により免除								
内 訳									
品名	規格			数量	単位				
				1	台				
月額保守料金内訳									
項目等				数量	単位	単価(円)	金額(円)		
モノクロ	モノクロの積算数量 7,361枚								
	基本枚数(枚を含む)			枚					
	枚目から	枚目		枚					
	枚目から	枚目		枚					
		枚目以上		枚					
小 計			7,361	枚				①	
カラー	カラーの積算数量 1,744枚								
	枚目から	枚目		枚					
	枚目から	枚目		枚					
		枚目以上		枚					
小 計			1,744	枚				②	
1か月のサービス料(①+②)				9,105	枚			③	
5年間のサービス料(③×60か月)									
上記金額に100分の110を乗じて得た金額をもって納入したいので、ご提示の仕様書、宮崎県財務規則(昭和39年宮崎県規則第2号)並びに指示の事項を承知して入札いたします。 令和8年6月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 入札者 住所 印 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 氏名 </div>									入札条件等の確認
宮崎県身体障害者相談センター所長 殿									