（別記様式４）

令和８年度滋賀県立学校児童生徒定期健康診断業務委託入札書

年　　　月　　　日

契約担当者

滋賀県知事　 三日月　大造

住　所

入札者

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の金額をもって受託したいので、滋賀県財務規則、仕様書および指示事項を承知して入札します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理  番号 | 検 査 項 目 | | 予定  数量  （Ａ） | 単　価  （Ｂ） | 入札価格  （Ａ）×（Ｂ） |
| １ | 尿 | 糖・蛋白・潜血  二次検査を含む | 33,000 | 円 | （左記合計）  円 |
| 小児採尿バック | 700 | 円 |
| ２ | 結核の有無  デジタル撮影 | 通常の撮影 | 9,900 | 円 | （左記合計）  円 |
| 車椅子で撮影  （リフトが必要） | 15 | 円 |
| 寝た状態での撮影 | 20 | 円 |
| ３ | 心臓の疾病及び異常の有無 | 心電図（12誘導）検査  Ａブロック | 2,028 | 円 | 円 |
| ４ | 心電図（12誘導）検査  Ｂブロック | 1,729 | 円 | 円 |
| ５ | 心電図（12誘導）検査  Ｃブロック | 2,485 | 円 | 円 |
| ６ | 心電図（12誘導）検査  Ｄブロック | 2,120 | 円 | 円 |
| ７ | 心電図（12誘導）検査  Ｅブロック | 2,110 | 円 | 円 |

※上記単価には、消費税および地方消費税を含まない。

※履行場所は、仕様書のとおりとする。

※入札保証金は、免除する。

※予定件数は、受診予定人数であり、検診における実施人数を保証するものでない。

※日付は公告日から入札書受領期限までの日を書く。