（様式11）

提案見積書

令和　　年　　月　　日

小田原市病院事業管理者　様

小田原市立病院新病院患者給食調理業務公募型プロポーザル実施要領に定められた事項を承諾の上、下記の金額により提案見積書を提出いたします。

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　 　　　㊞

業務名　　小田原市立病院新病院患者給食調理業務

見積合計金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※金額の左端は￥で締めること。

※金額欄には、消費税及び地方消費税相当額を除いた額を記入すること。

年度内訳金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 令和８年度 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和９年度 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和10年度 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和11年度 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

労務に係る内訳金額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| のべ人工数 |  | 人工 |
| 労務費（＝　労務単価　×　のべ人工数） |  | 円 |
| 見積合計金額に占める上記金額の割合 |  | ％ |
| ※開院後業務期間中の患者給食調理業務に係る従事者のものに限る。  ※のべ人工数は、１人８時間（休憩時間除く）の勤務を１人工とし、開院後業務期間中ののべ数とする。  ※労務単価の定義は、基本給相当額、基準内手当、法定福利費（個人負担分）など国土交通省の公共工事設計労務単価に準じる。  ※割合は、小数点第２位以下四捨五入とする。 | | |