

入 札 書

令和 年 月 日

愛媛県立子ども療育センター
 所長 若本 裕之 様

入札者 住 所
 商号又は名称
 代表者職氏名

代理人 住 所
 氏 名

印

次のとおり愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承認のうえ入札いたします。
 なお、単価及び入札額には、消費税及び地方消費税額が含まれていません。

(金額単位：円)

区分	種類	規格	単位	単価	入札額
①	人工呼吸器	Trilogy Evo (マスク仕様)	組/月		
		Trilogy Evo (気管切開仕様)	組/月		
		Trilogy Evo 02	組/月		
		BiPAP A40	組/月		
	バッテリー	Trilogy用	個/月		
②	人工呼吸器	ViVo 50	台/月		
		ViVo 50 (人工鼻仕様)	台/月		
		Vivo 3	台/月		
		Prisma VENT50-C	台/月		
③	人工呼吸器	PAC-35	台/月		
④	酸素濃縮装置	小春3sp	台/月		
		小夏3sp	台/月		
	酸素ポンベ	グッドラン	台/月		
	パルスオキシメーター	PM10Nセット	式/月		
⑤	酸素濃縮装置	オキシジェンステーション5L	組/月		
	酸素ポンベ	SPフロー付ポンベ	本/月		
	呼吸同調式レギュレータ	SPセーブ	組/月		
⑥	排痰補助装置	CoughAssistE70	組/月		
⑦	排痰補助装置	コンフォートカフⅡ	組/月		
⑧	ネブライザ	エアロネブプロシンプリファイド	組/月		
		エアロジェンブロスターターキット	組/月		
⑨	生体情報モニタ	N-BSJ	組/月		
⑩	経腸栄養ポンプ	TOP-A610	台/月		
⑪	経腸栄養ポンプ	Amika	台/月		
⑫	終夜睡眠 ポリグラフィー 検査装置	Aliceシリーズ	回		
		Aliceシリーズ・解析料	回		
		PMP-300 (解析付)	回		
⑬	ホルター心電図検査装置	ePatch (解析付)	回		

入札に参加しない品目については入札額欄に「辞退」と記載してください。
 区分ごとに単価の合計額を入札額として記載すること。
 それぞれ単価が予定価格以下かつ入札額が最低価格である者を落札者とする。

見 積 書

令和 年 月 日

愛媛県立子ども療育センター
 所長 若本 裕之 様

入札者 住 所
 商号又は名称
 代表者職氏名

代理人 住 所
 氏 名

印

次のとおり愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承認のうえ見積いたします。
 なお、単価及び入札額には、消費税及び地方消費税額が含まれていません。

(金額単位：円)

区分	種類	規格	単位	単価	見積額
①	人工呼吸器	Trilogy Evo (マスク仕様)	組/月		
		Trilogy Evo (気管切開仕様)	組/月		
		Trilogy Evo 02	組/月		
		BiPAP A40	組/月		
	バッテリー	Trilogy用	個/月		
②	人工呼吸器	ViVo 50	台/月		
		ViVo 50 (人工鼻仕様)	台/月		
		Vivo 3	台/月		
		Prisma VENT50-C	台/月		
③	人工呼吸器	PAC-35	台/月		
④	酸素濃縮装置	小春3sp	台/月		
		小夏3sp	台/月		
	酸素ポンベ	グッドラン	台/月		
	パルスオキシメーター	PM10Nセット	式/月		
⑤	酸素濃縮装置	オキシジェンステーション5L	組/月		
	酸素ポンベ	SPフロー付ポンベ	本/月		
	呼吸同調式レギュレータ	SPセーブ	組/月		
⑥	排痰補助装置	CoughAssistE70	組/月		
⑦	排痰補助装置	コンフォートカフⅡ	組/月		
⑧	ネブライザ	エアロネブプロシンプリファイド	組/月		
		エアロジェンブロスターターキット	組/月		
⑨	生体情報モニタ	N-BSJ	組/月		
⑩	経腸栄養ポンプ	TOP-A610	台/月		
⑪	経腸栄養ポンプ	Amika	台/月		
⑫	終夜睡眠 ポリグラフィー 検査装置	Aliceシリーズ	回		
		Aliceシリーズ・解析料	回		
		PMP-300 (解析付)	回		
⑬	ホルター心電図検査装置	ePatch (解析付)	回		

区分ごとに単価の合計額を見積額として記載すること。
 それぞれ単価が予定価格以下かつ見積額が最低価格である者を見積採用者とする。