

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

㊞

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 100 plus (マスク仕様)	組		
		Trilogy 100 plus (気管切開仕様)	組		
		BiPAP A40	組		
	バッテリー	Trilogy、A40用	個		
②	人工呼吸器	ViVo 50	台		
		ViVo 50 (人工鼻仕様)	台		
		ViVo 40	台		
③	人工呼吸器	IPV	台		
④	人工呼吸器	クリーンエア ASTRAL	台		
	パルスオキシメーター	N-BS+N-25SET	台		
⑤	酸素濃縮装置	小春3	台		
	酸素ポンベ	グッドラン	台		
	パルスオキシメーター	PM10Nセット	式		
⑥	酸素濃縮装置	オキシジェンステーション5L	組		
	酸素ポンベ	SPフロー付ポンベ	本		
	呼吸同調式レギュレータ	SPセーブ	組		
⑦	排痰補助装置	CoughAssistE70	組		
⑧	排痰補助装置	コンフォートカフII	組		
⑨	ネブライザ	エアロネブプロシンプリファイド	組		
⑩	生体情報モニタ	N-BSJ	組		
⑪	在宅持続陽圧呼吸療法装置	Dream Station Auto	組		
		Dream Station BiPAP Auto	組		
⑫	液体酸素システム	ヘリオス	台		
⑬	経腸栄養ポンプ	TOP-600	台		
⑭	経腸栄養ポンプ	アプリックススマート	台		
⑮	終夜睡眠 ポリグラフィー 検査装置	Aliceシリーズ	回		
		STARDUSTシリーズ	回		
		Alice PDx Portable	回		
		Alice Night One	回		
		PMP-300	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

㊞

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 100 plus (マスク仕様)	組		
		Trilogy 100 plus (気管切開仕様)	組		
		BiPAP A40	組		
	バッテリー	Trilogy、A40用	個		
②	人工呼吸器	ViVo 50	台		
		ViVo 50 (人工鼻仕様)	台		
		ViVo 40	台		
③	人工呼吸器	IPV	台		
④	人工呼吸器	クリーンエア ASTRAL	台		
	パルスオキシメーター	N-BS+N-25SET	台		
⑤	酸素濃縮装置	小春3	台		
	酸素ポンベ	グッドラン	台		
	パルスオキシメーター	PM10Nセット	式		
⑥	酸素濃縮装置	オキシジェンステーション5L	組		
	酸素ポンベ	SPフロー付ポンベ	本		
	呼吸同調式レギュレータ	SPセーブ	組		
⑦	排痰補助装置	CoughAssistE70	組		
⑧	排痰補助装置	コンフォートカフII	組		
⑨	ネブライザ	エアロネブプロシンプリファイド	組		
⑩	生体情報モニタ	N-BSJ	組		
⑪	在宅持続陽圧呼吸療法装置	Dream Station Auto	組		
		Dream Station BiPAP Auto	組		
⑫	液体酸素システム	ヘリオス	台		
⑬	経腸栄養ポンプ	TOP-600	台		
⑭	経腸栄養ポンプ	アプリックススマート	台		
⑮	終夜睡眠 ポリグラフィー 検査装置	Aliceシリーズ	回		
		STARDUSTシリーズ	回		
		Alice PDx Portable	回		
		Alice Night One	回		
		PMP-300	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。