

入 札 説 明 書

この入札説明書は、第29-企財29号電子複写機による複写サービスの供給に関する契約について、条件付一般競争入札（以下「入札」という）を行うにあたり、入札に参加する者（以下「入札者」という。）が熟知し、かつ、遵守しなければならない一般的事項を定めたものである。

1 入札に付する事項

(1) 入札区分ごとの契約台数

別紙1「入札区分ごと電子複写機台数一覧」のとおり

(2) 業務内容

別紙2「複写サービス仕様書」及び別紙3「機種仕様書」のとおり

2 入札公告等に関する質問及び回答

(1) 受付期間 平成30年2月8日（木）まで

(2) 受付方法 入札公告等に関する質問書（様式1）により直接持参、ファクシミリにより提出すること。（入札公告に関する問い合わせ先）

(3) 回答方法 入札公告等に関する回答書（様式2）により平成30年2月13日（水）福島県立医科大学ホームページで回答する。

3 入札に参加する者に必要な資格の確認

(1) 申請書及び関係書類

ア 条件付一般競争入札参加確認申請書（様式3）

福島県の物品購入（修繕）競争入札参加資格者登録が本店以外に委任が認められている場合は、受任者名で申請すること。

イ 過去2年間に国、福島県（福島県が定めた「公社等外郭団体への関与等に関する指針」の対象公社等及び公立大学法人を含む）、福島県内市町村において、入札公告業務と同程度の実績契約の写し

ウ 確認通知書返信用封筒（82円切手付き）

(2) 確認通知書 確認結果を条件付一般競争入札参加確認通知書（様式4）に通知する。

3 入札及び開札方法

(1) 入札方法 入札は入札区分ごとに行うものとし、入札希望者は、上記2の条件付一般競争入札参加確認通知書を持参し、入札書（様式5-1から5-9まで）を提出すること。なお、代理人をもって入札する場合には、委任状（様式6）を提出すること。

(2) 入札の条件等

ア 入札及び開札の日時に出席できない場合は棄権とする。

イ 入札者又はその代理人は、当該入札に対する他の入札者の代理をすることができない。

ウ 入札書を一度提出した後は、入札書を書換え、引換え又は撤回することはできない。

エ 入札者が相連合（談合）し、又は不穩の行動をなす等の場合において、入札を公正に執行することができないと認められるときは、当該入札者を入札に参加させず、又は入札の執行を延期し、若しくは取り止めることができる。

オ 入札の無効

次の各号の一に該当する入札は、無効とする。

- ① 記名押印を欠く入札
- ② 金額を訂正した入札
- ③ 誤字、脱字、記載漏れ等により意思表示が不明瞭である入札
- ④ 同一人が同一事項に対して2通以上提出した入札
- ⑤ 入札参加資格審査において虚偽の申請を行った者の入札

(3) 開札方法

ア 開札の結果、落札者がいない場合は、1回にかぎりその場所において再入札に付する。

イ 再入札に付しても落札者がいない場合は、随意契約に移行する。

ウ 同じ価格をもって入札した者が2以上あるときは、くじにより落札者を決定する。

4 契約方法

(1) 契約書 契約書（様式7）のとおり

(2) 契約時期 両者が契約書に記名押印したときとする。

別紙1 入札区分ごと電子複写機台数一覧(1-2)

No	入札区分	機種	平均月枚数(直近1年間)			更新要望								設置		
			モノクロ	カラー	計	色	スキャナー	FAX	プリンター	ホッチキス	MAC	大きさ制限	その他			
1	A	A	1,709		1,709	モノクロ									病院	
2		A	2,594		2,594	モノクロ	○	○	○	○					大学	
3		A	2,632		2,632	モノクロ									病院	
4		A	3,004		3,004	モノクロ	○		○				幅900*奥750		病院	
5		A	3,076		3,076	モノクロ							幅800*奥800		大学	
6		A	4,741		4,741	モノクロ		○	○				幅950*奥750		病院	
7		A	4,973		4,973	モノクロ	○	○	○	○					大学	
		計	22,729													
		×60	1,363,740													
1	B	B	14,334		14,334	モノクロ	○	○	○	○			幅1500*奥803		病院	
2		B	18,084		18,084	モノクロ	○		○				幅1075*奥900		病院	
3		B	32,413		32,413	モノクロ			○	○	○	10		中綴、製本	病院	
		計	64,831													
		×60	3,889,860													
1	C	C	1,180	37	1,217	カラー									病院	
2		C	1,303	500	1,803	カラー								幅900*奥750		病院
3		C	1,875	138	2,013	カラー	○		○		○	10		幅980*奥950		病院
4		C	1,801	221	2,022	カラー	○	○	○	○	○	10				大学
5		C	2,201	135	2,336	カラー								幅950		病院
6		C	1,877	500	2,377	カラー								幅900*奥750		病院
7		C	2,559	57	2,616	カラー										病院
8		C	2,593	92	2,685	カラー	○	○	○							病院
9		C	2,399	500	2,899	カラー	○	○	○	○	○	10		幅1600*奥800		大学
10		C	2,776	302	3,078	カラー										病院
11		C	2,894	293	3,187	カラー										病院
12		C	3,070	250	3,320	カラー										病院
13		C	2,956	500	3,456	カラー								幅900*奥750		病院
14		C	1,469	2,055	3,524	カラー	○	○	○	○						病院
15		C	4,076	308	4,384	カラー	○		○					幅950		病院
		計	35,029	5,888												
		×60	2,101,740	353,280												
1	D	D	4,624	449	5,073	カラー								幅860*奥860		病院
2		D	3,801	1,813	5,614	カラー	○	○	○					幅1000*奥1000		大学
3		D	5,440	389	5,829	カラー										病院
4		D	5,734	157	5,891	カラー										病院
5		D	4,042	2,538	6,580	カラー			○							病院
6		D	2,939	4,844	7,783	カラー	○	○	○	○	○	10				大学
7		D	3,483	4,331	7,814	カラー	○	○	○	○	○	10		幅700*奥750		大学
8		D	4,634	3,604	8,238	カラー										大学
9		D	8,177	1,292	9,469	カラー		○	○					幅950		病院
		計	42,874	19,417												
		×60	2,572,440	1,165,020												
1	E	E	15,370	1,000	16,370	カラー	○	○	○	○					大学	
2		E	20,193	2,401	22,594	カラー	○		○	○					大学	
3		E	18,231	9,052	27,283	カラー	○	○	○	○				パンチ	大学	
		計	53,794	12,453												
		×60	3,227,640	747,180												
1	F	F	23,989	5,617	29,606	カラー	○	○	○						病院	
2		F	31,826	5,796	37,622	カラー	○	○	○						病院	
3		F	29,129	11,255	40,384	カラー	○	○	○	○				パンチ	病院	
4		F	49,153	11,451	60,604	カラー	○	○	○						病院	
		計	134,097	34,119												
		×60	8,045,820	2,047,140												

別紙1 入札区分ごと電子複写機台数一覧(2-2)

No	入札区分	機種	平均月枚数(直近1年間)			更新要望								設置
			モノクロ	カラー	計	色	スキャナー	FAX	プリンター	ホッチキス	MAC	大きさ制限	その他	
1	会津医療センター	A	977		977	モノクロ	○		○	○		奥900	USBポート	会津若松市河東町
2		A	4,034		4,034	モノクロ	○		○	○	10	USBポート	会津若松市河東町	
		計	5,011											
		×60	300,660											
1		E	11,392	5,284	16,676	カラー	○	○	○	○			カード読取	会津若松市河東町
2		E	16,725	1,500	18,225	カラー	○		○	○			カード読取	会津若松市河東町
		計	28,117	6,784										
		×60	1,687,020	407,040										カード50枚を付ける
1		F	27,234	2,000	29,234	カラー	○		○	○			カード読取	会津若松市河東町
2		F	29,872	2,000	31,872	カラー	○	○	○	○			カード読取	会津若松市河東町
3	F	19,326	18,625	37,951	カラー	○	○	○	○			カード読取	会津若松市河東町	
	計	76,432	22,625											
	×60	4,585,920	1,357,500											

No	入札区分	機種	平均月枚数(直近1年間)			更新要望								設置
			モノクロ	カラー	計	色	スキャナー	FAX	プリンター	ホッチキス	MAC	大きさ制限	その他	
1	救急医療センター	D	4,832	234	5,066	カラー		○					24時間サポート別契約を付けること	病院
		計	4,832	234										
		×60	289,920	14,040										

No	入札区分	想定機種	平均月枚数(直近1年間)			更新要望								設置
			モノクロ	カラー	計	色	スキャナー	FAX	プリンター	ホッチキス	MAC	大きさ制限	その他	
1	郡山事務所	E	5,993	8,098	14,091	カラー	○	○	○	○			搬入口注意(幅780以下)、搬入は現機器リコ-と同時に行うこと	郡山市朝日
		計	5,993	8,098										
		×60	359,580	485,880										

複写サービス仕様書

○ 設置等について

1 複写機の搬入について

- ① 大学が指定する場所に搬入を行うこと。
- ② 搬入設置に要する費用は設置者の負担とすること。
- ③ 搬入期間は大学が指定する期間内とすること。
- ④ 今回の搬入に伴い現在使用している複写機(買取分)を下取りに出す場合、契約業者が責任を持って適法に処分すること。
また、その際発生する運搬費用等、引取りにかかる費用についても負担すること。
- ⑤ 入札後、速やかに機器設置場所の担当者と搬入日程について打ち合わせを行うこと。
この際、搬入機器の設置スペースの確保について、十分説明の上確認すること。
なお、既存機の搬出業者と新機器の搬入業者は、機器の入替をスムーズに行えるよう調整すること。

2 複写機の各種設定について

- ① 大学が指定する期間内に設置を行い、動作確認を行うこと。
- ② 複写機のネットワーク接続を行うこと。
- ③ ネットワーク設定については別途指示により行うものとすること。
- ④ ファクシミリ機能を有する機種にあつては、大学の指定する短縮ダイヤルを設定すること。
- ⑤ 管理者ID・パスワード及び認証機能の設定を行うこと。また、パスワードの設定を職員自ら変更できるよう簡易なマニュアルを提出すること(複合機1台に対し1セット以上用意し、1つのファイルにまとめて提出すること)。
- ⑥ 財務会計システム(Citrix XenApp)に対応するよう設定すること。

3 パソコン側のドライバ、ユーティリティソフト及びインストール・設定マニュアルについて

- ① ドライバ、ユーティリティソフト及びインストール・設定マニュアルを提出すること。(複合機1台に対し1セット以上用意し、1つのファイルにまとめて提出のこと。)
- ② ドライバ及びユーティリティソフトのインストール・設定については、原則として設置場所の職員が行うこととするが、要望に応じ、指導・助言を随時実施すること。
- ③ スキャナについては、要望に応じ、指導・助言を随時実施すること。
- ④ Windows及び指定MACに対応すること。
- ⑤ 学校会計システム(Citrix XenApp)ドライバのサーバへのインストールには、企画財務課財務経理係の学校会計システム担当者と日程調整を行うこと。

○ 保守等について

1 機器の整備・保守について

- ① 障害が発生した場合は、通報等による認知後、原則2時間以内に修理に着手すること。
また、修理では対応できない障害については大学と協議の上、必要と判断されるときは機器の交換等適切な対応を図ること。
なお、営業所の移転及び年末年始・お盆休み等により連絡先が変更となる場合は、機器設置場所の職員に遺漏なく周知すること。
- ② 保守作業を行った場合は、任意の保守点検様式により結果を報告すること。
なお、報告項目は、作業着手時間、作業終了時間及び作業内容の3項目を必須とすること。
- ③ 操作方法について質問に応じること。
- ④ 一般公衆回線を利用したオンライン保守・点検サービスによる場合は、大学に協議す

ること。

- ⑤ コピーカード読取装置は保守対象とすること。

なお、搬入設置時のコピーカードの費用は設置者が負担することとし、毀損・紛失による再発行費用及び追加分の発行費用は、設置場所の講座等が負担すること。

- 2 使用状況の報告

設置場所、複写機、コピーカードごとの利用枚数及び料金等について、毎月報告すること。

- 3 撤去時のデータ消去

設置者は設置者の負担により、撤去時に複写機内のHDDの残存データの消去を確実に実施するとともに、その結果を報告すること。

- 4 トナーカートリッジの回収

① トナーカートリッジは、その使用状況及び予備のカートリッジの状況により、随時納入すること。

② 使用済みのカートリッジは全数回収すること。

なお、回収したカートリッジについてはリサイクルの仕組みがあり、必要に応じてその証明ができること。

- 5 その他

機器の保守等について、大学の要求により適宜対策を講じること。

機種仕様書

機種区分 ※1		A	B	C	D	E	F
		モノクロ	モノクロ	カラー	カラー	カラー	カラー
機 種 性 能	連続複写速度	A430 30枚/分以上	A430 65枚/分以上	A430 黒30枚/分以上 カラー30枚以上	A430 黒45枚/分以上 カラー45枚以上	A430 黒65/分以上 カラー60枚/分以上	A430 黒75/分以上 カラー65枚/分以上
	複写方式	デジタル方式					
	最大原稿サイズ	A3					
	複写サイズ	A3～郵便はがき					
	複写倍率	3段階以上の縮小及び3段階以上の拡大固定倍率、25～400%のズーム機能の両方装備					
	回転コピー・集約印刷	回転コピー・回転縮小コピー機能を備えていること。集約印刷(複数のページを1枚に集約して印刷できる機能)が可能なこと。					
	ページ番号印字機能	コピー時にページ番号が印字可能であること					
	給紙段数	トレイ4段(給紙容量はすべて1段あたり500枚以上)+手差し					
	自動両面機能	装備					
	プリンタ機能 ※2	使用機種 ※2					
	スキヤ機能 ※3	使用機種 ※3					
	ファクシミリ機能 ※4	使用機種 ※4					
	自動原稿送り装置	自動両面原稿送り機能付きであること			1/バス両面原稿送り機能付きであること		
	後処理	ソート機能装備、ホッチキス使用機種は2箇所以上できること、中綴じ使用機種はA3中綴じができること。					
	カード管理	使用機種は、コピーカード読取装置及びカード50枚を付けること。					
	出力トレイ	ファクシミリ使用機種の場合、2つ以上備えていること					
電源・最大消費電力	100V、15A、1.5kW以下				100V、20A、2.0kW以下		
低電力設計	一定時間操作しない状態が続いたとき自動的に低電力モードになること						
インターフェイス	使用機種は、イーサネット(100BASE-TX/10BASE-T)対応						
通信プロトコル	使用機種は、TCP/IP						
ネットワーク機能	使用機種は、LAN接続可能であること。 サーバーを必要とせずにネットワーク接続が可能であること(パソコンからネットワーク経由で直接プリントできること、Eメールからネットワーク経由でスキヤデータを直接パソコンに送ることができること)。 スキヤデータを個別のパソコンに保存するのではなく、共有ハードディスク(NAS)やファイルサーバ、複合機本体に保存できること。						
対応OS	使用機種は、Windows7以上及び指定Mac						
環 境 仕 様	国際エネルギーステッププログラム基準	適合					
	エコマーク	適合					
	グリーン購入法	適合					
	古紙ヘルパ配合率100%の再生紙・裏面利用紙の使用	対応					
その他	地震対策	地震発生時における電子複写機の移動、転倒防止対策を講ずること(法人財産に損傷を与えないことを条件とする)					

※1 機器は、新造機であること。

※2 プリンタ機能について
PCから直接指示できること。
PC上の操作で両面印刷ができること。
集約印刷(複数のページを1枚に集約して印刷できる機能)が可能なこと。

※3 スキヤ機能について
カラーの読み込みに対応していること。
解像度:600dpi/256階調以上
出力フォーマット:TIFF、マルチTIFF、PDF
メールプロトコル:SMTP
ファイル送信:SMB、FTP

※4 ファクシミリ機能について
スーパーG3準拠。
デュアルアクセスが可能なおこと。
順次向線機能を有すること。
シャットサイズ受信(回転受信)が可能なこと。
両面送信・両面受信が可能なこと。

様式 1

入札公告等に関する質問書

平成 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

印

電 話 番 号

作成担当者職・氏名

公 告 日	平成30年2月2日
件 名	第29-企財29号電子複写機による複写サービスの供給に関する契約
質 問 事 項	

様式 2

入札公告等に関する回答書

平成 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

公 告 日	平成30年2月2日
件 名	第29-企財29号電子複写機による複写サービスの供給に関する契約
質 問 事 項	
回 答 内 容	

様式3

条件付一般競争入札参加資格確認申請書

平成 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

電 話 番 号

(作成担当者)

平成30年2月2日付けで入札公告のありました第29-企財29号電子複写機による複写サービスの供給に関する契約に係る入札参加資格について確認を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

なお、入札公告2(1)から(4)について該当しない者であること、さらに添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 福島県の物品購入（修繕）競争入札参加資格者登録について

(1) 登録番号 ()

(2) 有効期間 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

2 本店、支店・営業所の所在地（福島県内にある事務所）

住所

名称

3 入札公告業務と同程度の実績契約の写し

注 返信用封筒として、表に申請者の住所及び商号又は名称を記載し、82円切手をはった長3号封筒をこの申請書と併せて提出すること。

様式 4

条件付一般競争入札参加資格確認通知書

平成 年 月 日

商号又は名称
代表者職・氏名 様

公立大学法人福島県立医科大学理事長

さきに申請のありました第29-企財29号電子複写機による複写サービスの供給に関する契約に係る入札参加資格について、下記のとおり確認しましたので、お知らせします。

なお、入札参加資格がないと通知された方は、理由の説明を求められますので、説明を求める場合は、平成30年2月15日までに、その旨を記載した書面を提出してください。

記

公 告 日	平成30年2月2日	
件 名	第29-企財29号電子複写機による複写サービスの供給に関する契約	
入札参加資格の有無	有	
	無	
	入札参加資格がないと認めた理由	

(注) この確認通知書は、入札当日必ず持参してください。

様式5-1

入 札 書

見 積 書

平成 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住 所
名 称
代表者名

代理人名 印

下記のとおり、入札（見積）いたします。

記

件名 第29-企財29号電子複写機による複写サービスの供給に関する契約

入札区分	台数	色別	予定枚数 (5年間:枚)	単価(税抜) (円)	単価(税抜)×予定枚数 (円)
A	7	モノクロ	1,363,740		
入札額(合計額)					

注1 金額の文字の頭に¥を付すこと。

2 単価(税抜)は片面1枚当たりとし、小数点以下第2位までとすること。

3 「単価(税抜)×予定枚数」に1円未満の端数が生じるときは、その端数金額を切り捨てた額を記載すること。

様式5-2

入 札 書

見 積 書

平成 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住 所
名 称
代表者名

代理人名 印

下記のとおり、入札（見積）いたします。

記

件名 第29-企財29号電子複写機による複写サービスの供給に関する契約

入札区分	台数	色別	予定枚数 (5年間:枚)	単価(税抜) (円)	単価(税抜)×予定枚数 (円)
B	3	モノクロ	3,889,860		
入札額(合計額)					

注1 金額の文字の頭に¥を付すこと。

2 単価(税抜)は片面1枚当たりとし、小数点以下第2位までとすること。

3 「単価(税抜)×予定枚数」に1円未満の端数が生じるときは、その端数金額を切り捨てた額を記載すること。

様式5-3

入 札 書

見 積 書

平成 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住 所
名 称
代表者名

代理人名 印

下記のとおり、入札（見積）いたします。

記

件名 第29-企財29号電子複写機による複写サービスの供給に関する契約

入札区分	台数	色別	予定枚数 (5年間:枚)	単価(税抜) (円)	単価(税抜)×予定枚数 (円)
C	15	モノクロ	2,101,740		
		カラー	353,280		
入札額 (合計額)					

注1 金額の文字の頭に¥を付すこと。

2 単価(税抜)は片面1枚当たりとし、小数点以下第2位までとすること。

3 「単価(税抜)×予定枚数」に1円未満の端数が生じるときは、その端数金額を切り捨てた額を記載すること。

入札書

見積書

平成 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住所
名称
代表者名

代理人名 印

下記のとおり、入札（見積）いたします。

記

件名 第29-企財29号電子複写機による複写サービスの供給に関する契約

入札区分	台数	色別	予定枚数 (5年間:枚)	単価(税抜) (円)	単価(税抜)×予定枚数 (円)
D	9	モノクロ	2,572,440		
		カラー	1,165,020		
入札額(合計額)					

注1 金額の文字の頭に¥を付すこと。

2 単価(税抜)は片面1枚当たりとし、小数点以下第2位までとすること。

3 「単価(税抜)×予定枚数」に1円未満の端数が生じるときは、その端数金額を切り捨てた額を記載すること。

様式 5 - 5

入 札 書

見 積 書

平成 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住 所
名 称
代表者名

代理人名

印

下記のとおり、入札（見積）いたします。

記

件名 第29-企財29号電子複写機による複写サービスの供給に関する契約

入札区分	台数	色別	予定枚数 (5年間:枚)	単価(税抜) (円)	単価(税抜)×予定枚数 (円)
E	3	モノクロ	3,227,640		
		カラー	747,180		
入札額 (合計額)					

注1 金額の文字の頭に¥を付すこと。

2 単価(税抜)は片面1枚当たりとし、小数点以下第2位までとすること。

3 「単価(税抜)×予定枚数」に1円未満の端数が生じるときは、その端数金額を切り捨てた額を記載すること。

様式5-6

入 札 書

見 積 書

平成 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住 所
名 称
代表者名

代理人名

印

下記のとおり、入札（見積）いたします。

記

件名 第29-企財29号電子複写機による複写サービスの供給に関する契約

入札区分	台数	色別	予定枚数 (5年間:枚)	単価(税抜) (円)	単価(税抜)×予定枚数 (円)
F	4	モノクロ	8,045,820		
		カラー	2,047,140		
入札額 (合計額)					

注1 金額の文字の頭に¥を付すこと。

2 単価(税抜)は片面1枚当たりとし、小数点以下第2位までとすること。

3 「単価(税抜)×予定枚数」に1円未満の端数が生じるときは、その端数金額を切り捨てた額を記載すること。

入 札 書

見 積 書

平成 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住 所
名 称
代表者名

代理人名

印

下記のとおり、入札（見積）いたします。

記

件名 第29-企財29号電子複写機による複写サービスの供給に関する契約

入札区分	機種	台数	色別	予定枚数 (5年間:枚)	単価(税抜) (円)	単価(税抜)×予定枚数 (円)
会津医療センター	A	2	モノクロ	300,660		
	E	2	モノクロ	1,687,020		
			カラー	407,040		
	F	3	モノクロ	4,585,920		
			カラー	1,357,500		
入札額 (合計額)						

注1 金額の文字の頭に¥を付すこと。

2 単価(税抜)は片面1枚当たりとし、小数点以下第2位までとすること。

3 「単価(税抜)×予定枚数」に1円未満の端数が生じるときは、その端数金額を切り捨てた額を記載すること。

入 札 書

見 積 書

平成 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住 所
名 称
代表者名

代理人名

印

下記のとおり、入札（見積）いたします。

記

件名 第29-企財29号電子複写機による複写サービスの供給に関する契約

入札区分	機種	台数	色別	予定枚数 (5年間:枚)	単価(税抜) (円)	単価(税抜)×予定枚 数 (円)
救急救命センター	D	1	モノクロ	289,920		
			カラー	14,040		
	24時間サポート		60か月	1か月	1か月単価×60か月	
入札額（合計額）						

注1 金額の文字の頭に¥を付すこと。

2 単価（税抜）は片面1枚当たりとし、小数点以下第2位までとすること。

3 「単価(税抜)×予定枚数」に1円未満の端数が生じるときは、その端数金額を切り捨てた額を記載すること。

様式 5 - 9

入 札 書

見 積 書

平成 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住 所
名 称
代表者名

代理人名

印

下記のとおり、入札（見積）いたします。

記

件名 第29-企財29号電子複写機による複写サービスの供給に関する契約

入札区分	機種	台数	色別	予定枚数 (5年間:枚)	単価(税抜) (円)	単価(税抜)×予定枚数 (円)
郡山事務所	E	1	モノクロ	359,580		
			カラー	485,880		
入札額 (合計額)						

注1 金額の文字の頭に¥を付すこと。

2 単価(税抜)は片面1枚当たりとし、小数点以下第2位までとすること。

3 「単価(税抜)×予定枚数」に1円未満の端数が生じるときは、その端数金額を切り捨てた額を記載すること。

様式6

委 任 状

私は都合により下記の者を代理人と定め下記事項を委任します。

記

平成30年2月20日に執行される第29-企財29号電子複写機による複写サービスの供給に関する契約の入札及び見積に関する一切の権限

平成 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

委任者 住 所
商号又は名称
代表者職氏名 印

受任者 職名又は住所
氏 名 印