

受付 番号	種目番号 —	連絡先	医学・病院企画課	ふりがな	たなか ちえ
			物品管理担当	担当者名	田中 智恵
				電話	045-787-2837

設 計 書

1 件 名 トナーカートリッジ(純正品)の購入

2 履 行 場 所 横浜市金沢区福浦三丁目9番地

3 履 行 期 間 期間 令和5年4月1日 から 令和6年3月31日まで

又 は 期 限 期限 令和 年 月 日まで

4 契 約 区 分 確定契約 概算契約

5 その他特約事項 なし

6 現 場 説 明 不要

要 (月 日 時 分 場所)

~~金額入り~~ ・ 金額抜き

7 概 要

8 部 分 払 い ■ す る (12 回以内)
 □ し な い

部 分 払 い の 基 準

業 務 内 容	履 行 予 定 月	概 算 数 量	単 位	単 価	概 算 金 額
※別紙 仕様書・内訳書のとおり					

※単価及び金額は消費税及び地方消費税相当額を含まない金額。
 ※概算数量の場合は、数量及び金額を()で囲む。

<p>概算金額</p> <p>内訳</p> <p>業務価格</p> <p>消費税及び地方消費税相当額</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	--

内 訳 書

名 称	形状 寸法等	概算数量	単位	単価 (円)	概算金額 (円)	摘要
NEC トナーカートリッジ	PR-L4600-12	(24)	箱			
NEC ドラムカートリッジ	PR-L4600-31	(10)	箱			
OKI ドラムカートリッジ	ID-C3LC	(12)	箱			
OKI ドラムカートリッジ	ID-C4SP	(14)	箱			
OKI ドラムカートリッジ	ID-M4E	(20)	箱			
OKI トナーカートリッジ	TC-C3BK1	(16)	箱			
OKI トナーカートリッジ	TC-C3BC1	(14)	箱			
OKI トナーカートリッジ	TC-C3BM1	(10)	箱			
OKI トナーカートリッジ	TC-C3BY1	(14)	箱			
OKI トナーカートリッジ	TC-C4AK2	(78)	箱			
OKI トナーカートリッジ	TC-C4AC2	(34)	箱			
OKI トナーカートリッジ	TC-C4AM2	(28)	箱			
OKI トナーカートリッジ	TC-C4AY2	(16)	箱			
OKI トナーカートリッジ	TNR-C3LK2	(26)	箱			
OKI トナーカートリッジ	TNR-C3LC2	(14)	箱			

※概算数量の場合は、数量及び金額を()で囲む

内 訳 書

名 称	形状 寸法等	概算数量	単位	単価 (円)	概算金額	摘要
OKI トナーカートリッジ	TNR- C3LM2	(16)	箱			
OKI トナーカートリッジ	TNR- C3LY2	(16)	箱			
OKI トナーカートリッジ	TNR-M4G2	(32)	箱			
CANON トナーカートリッジ	055(K) 3016C003	(20)	箱			
CANON トナーカートリッジ	055(C) 3015C003	(12)	箱			
CANON トナーカートリッジ	055(M) 3014C003	(14)	箱			
CANON トナーカートリッジ	055(Y) 3013C003	(14)	箱			
CANON トナーカートリッジ	CRG- 067HBLK	(18)	箱			
Brother トナーカートリッジ	TN-27J	(10)	箱			
Brother トナーカートリッジ	TN-28J	(10)	箱			
Brother トナーカートリッジ	TN-29J	(14)	箱			
Brother トナーカートリッジ	TN-493BK	(10)	箱			
Brother トナーカートリッジ	TN-493C	(22)	箱			
Brother トナーカートリッジ	TN-493M	(12)	箱			
Brother トナーカートリッジ	TN-493Y	(88)	箱			
RICOH トナーカートリッジ	IPSIO SP C 740H(K)	(28)	箱			
RICOH トナーカートリッジ	IPSIO SP C 740H(C)	(20)	箱			
RICOH トナーカートリッジ	IPSIO SP C 740H(M)	(18)	箱			
RICOH トナーカートリッジ	IPSIO SP C 740H(Y)	(22)	箱			
RICOH ドラムブラック	SP C810 515265	(16)	箱			

※概算数量の場合は、数量及び金額を()で囲む

仕様書

1 購入品目

NEC PR-L4600-12 トナーカートリッジ 他
別紙、「内訳書」のとおり

2 納品場所

附属病院が指定する附属病院内各部署

3 契約区分

概算契約(概算数量契約)
内訳書に記載した購入数量は、年間を通じた概算数量です。

4 部分払の基準

履行予定	数量	単位	金額
毎月	12	か月	当該月の納入実績による (単価に確定した数量を乗じた 金額に消費税相当額を加算した 額)

5 その他特約事項

1 同等品で入札する場合は、同等品確認のため、指定期日までに
附属病院物品管理担当まで同等品申請書および必要な資料を提出すること。

2 停止条件

この契約は、令和5年度予算が決定されることを条件とする案件です。
停止条件が解除されないときは、契約が成立しません。