

令和6年度 支出 医業経費 病院運営費 消耗品費 診)消耗品費			
受付 番号	種目番号 —	連絡先	医学・病院企画課 物品管理担当 ふりがな 担当者名 電話 たなか ちえ 田中 智恵 045-787-2837
設 計 書			
1 件 名	令和6年度 ポリ袋の購入		
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 6年 4月 1日から令和 7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。

概算金額

内訳

業務価格

消費税及び地方消費税相当額

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
ポリ袋(透明)	320×380 ×0.02 mm	(1,200,000)	枚			
ポリ袋(透明)	400×550 ×0.03 mm	(31,000)	枚			
ポリ袋(透明)	520×600 ×0.03 mm	(310,000)	枚			
ポリ袋(透明)	650×800 ×0.03 mm	(186,000)	枚			
ポリ袋(透明)	800×900 ×0.03 mm	(95,000)	枚			
ポリ袋(半透明)	800×900 ×0.03 mm	(127,000)	枚			
ポリ袋(透明)	1000× 1000×0.03 mm	(8,800)	枚			
ポリ袋(黒)	800×900 ×0.04 mm	(11,700)	枚			
ポリ袋(青)	800×900 ×0.04 mm	(7,600)	枚			
ポリ袋 (水切り用)	300×300 ×0.02 mm	(3,100)	枚			
ポリ袋(黒)	320×380 ×0.02 mm	(8,600)	枚			

※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
ポリ袋（透明・320×380×0.02 mm）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	1 2	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) 停止条件
この契約は、令和6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。