

委 託 料 見 積 書

平成 年 月 日

長 浜 市 病 院 事 業
管理者 野 田 秀 樹 様

所 在 地
会 社 名
代表者職氏名 (印)

長浜市立湖北病院等給食業務委託の公募型プロポーザルに係る企画提案に基づく委託料について、下記のとおり見積ります。

記

見積金額

1 月当たりの管理運営費	1 食当たりの食事提供料		
円	長浜市立湖北病院	朝 食	円
		昼 食	円
		夕 食	円
	湖北やすらぎの里	朝 食	円
		昼 食	円
		夕 食	円

※ 記入上の注意

- (1) 見積金額は、1 月当たりの管理運営費及び 1 食当たりの食事提供料に分け、1 食当たりの食事提供料については、さらに長浜市立湖北病院及び介護老人保健施設湖北やすらぎの里の事業ごとに見積もること。
- (2) 見積金額は、消費税及び地方消費税を除いた額であること。
- (3) 1 食当たりの食事提供料は、食材料費を含んだ金額であること。