【様式６】

令和　　　年　　月　　日

見　積　書

沖縄県立北部病院

病院長　久貝 忠男　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者/氏名 　　印

　沖縄県立北部病院給食業務委託プロポーザルに係る受託金額について、下記のとおり見積もり致します。

記

見積金額（消費税は内税）

|  |  |
| --- | --- |
| 管理費　　　　　　　　　　　　円 | （月額固定） |

食単価

|  |  |
| --- | --- |
| 朝食　　　　　　　　　　　　　円 | １食あたり　検食も同じ |
| 昼食　　　　　　　　　　　　　円 | １食あたり　検食も同じ |
| 夕食　　　　　　　　　　　　　円 | １食あたり　検食も同じ |
| 保存食　　　　　　　　　　　　円 | １日あたり |