

(案)
業 務 委 託 契 約 書

- | | |
|------------------|---|
| 1. 委 託 業 務 の 名 称 | 埼玉県立小児医療センター患者給食業務委託 |
| 2. 履 行 場 所 | 埼玉県さいたま市中央区新都心1番地2 |
| 3. 履 行 期 間 | 令和4年 10月 1日から
令和7年 9月30日まで |
| 4. 委 託 金 額 | 金 ○○○○○ 円
(うち、消費税及び地方消費税相当額 円)

各会計年度における支払額は次のとおりとする。
令和4年度 円 (税込)
(うち、消費税及び地方消費税相当額 円)
令和5年度 円 (税込)
(うち、消費税及び地方消費税相当額 円)
令和6年度 円 (税込)
(うち、消費税及び地方消費税相当額 円)
令和7年度 円 (税込)
(うち、消費税及び地方消費税相当額 円) |
| 5. 契 約 保 証 金 | 契約金額の百分の一以上
(ただし、地方独立行政法人埼玉県立病院機構契約事務取扱規定第26条第2項の各号に該当する場合は免除) |
| 6. 前 払 金 | なし |
| 7. そ の 他 特 定 条 件 | 発注者は、履行期間の規定にかかわらず、翌年度以降において、歳入歳出予算の当該契約の金額について減額又は削減があった場合は、当該契約は解除するものとする。 |

上記の委託業務について、発注者 地方独立行政法人埼玉県立病院機構 と受注者 は、各々の対等な立場における合意に基づいて、別添の約款によって公正な委託契約を締結し、信義に従って誠実にこれを履行するものとする。

本契約の証として本書2通を作成し、発注者、受注者が記名押印のうえ、各自1通を保有する。

令和 年 月 日

発 注 者	埼玉県さいたま市中央区新都心1番地2 地方独立行政法人埼玉県立病院機構 埼玉県立小児医療センター 病院長 岡 明
-------	--

受 注 者	○○○○○ ○○○○○
-------	----------------

○○○○○