

貸借単価契約書

- | | |
|-----------|---|
| 1 委託業務の名称 | 精神医療センター寝具貸借業務 |
| 2 履行場所 | 埼玉県北足立郡伊奈町大字小室 8 1 8 番地 2 埼玉県立精神医療センター |
| 3 履行期間 | 令和 5 年 1 0 月 1 日から令和 8 年 9 月 3 0 日まで |
| 4 委託金額 | 別表単価表に基づく単価契約 |
| 5 契約保証金 | 1 0 0 分の 1 0 以上又は免除 |
| 6 その他特定条件 | 賃借料の支払いは、毎月業務履行の検査を行い、合格した場合に同表に基づき算定された額を支払うものとする。 |

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、別添の条項によって公正な貸借契約を締結し、信義に従って誠実にこれを履行するものとする。

この契約の成立を証するため、本書 2 通を作成し、当事者記名押印の上、各自 1 通を所持する。

令和 5 年 月 日

埼玉県北足立郡伊奈町大字小室 8 1 8 番地 2

発注者 地方独立行政法人埼玉県立病院機構
埼玉県立精神医療センター

病院長 長尾真理子

受注者

(別表)

寝具構成及び賃借料単価表

| 区分 | 区 分 別 寝 具 構 成 | | | | | | | | | | | 賃借料単価 |
|-----------------------|-------------------|-----------|----------|--------|-------------|-------------|------------------|------------------|-----------|----------|----------|--------------|
| | ア マットレス パット | イ 肌掛布団 | ウ 掛布団 | エ 枕 | オ 包布(柄物) | カ 包布(単色) | キ ノーマル シート | ク フィット シート | ケ 枕カバー | コ 敷布団 | サ ベッド | |
| 1 病棟用寝具 | ○ | ○ | — | ○ | ○ | — | — | ○ | ○ | — | — | 1組1日当たり 円 |
| 2 外来診療・X線 検査用寝具 | ○ | ○ | — | ○ | ○ | — | ○ | — | ○ | — | — | 1組1日当たり 円 |
| 3 当直用寝具 | ○ | ○ | ○ | ○ | — | ○ | ○ | — | ○ | — | — | 1組1日当たり 円 |
| 4 病室付添用 ベッド | — | ○ | — | ○ | — | ○ | ○ | — | ○ | ○ | ○ | 1組1日当たり 円 |