【様式４】

令和　　年　　月　　日

公益財団法人仙台市医療センター

代表理事　亀山　元信　様

申　請　者

住　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

茂庭台豊齢ホーム給食業務委託業者選定のプロポーザルにかかる企画提案に基づく委託料について

次のとおり見積ります。

【食事1人１食当たりの額】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 朝　食 | 昼　食 | 夕　食 |
| 一　般　食 |  |  |  |
| 特　別　食 |  |  |  |
| デイケア一般食 |  |  |  |
| デイケア特別食 |  |  |  |
| 検　食 |  |  |  |

・契約期間：令和７年４月から令和12年３月までの５か年契約

・見積り金額に、消費税は含まない

〈見積額の基礎となる食数〉

　　　　１日あたりの平均食数

　　　　（ホーム）

・朝食　　152食/日

・昼食　　153食/日

・夕食　　153食/日

※特別食の割合　13.3％

（デイケア）

　・昼食　　　40食/日

　　※特別食の割合　12.5％

　　　（検食）

・3食/日（朝・昼・夕）　少量