**（様式第６号）**

　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　回

入　　札　　書

　　令和　　年　　月　　日

　地方独立行政法人大阪府立病院機構

　　大阪急性期・総合医療センター総長　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

（代 理 人 氏 名）

　　　下記の金額で契約を締結したく、一般競争入札説明書、同競争入札心得及び契約書案の各条文並びに仕様書を承諾の上、入札いたします。

記

件名：**令和８年度から令和13年度までにおける大阪急性期・総合医療センターのシリンジポンプの**

**賃貸借契約**

契約期間：令和８年４月１日から令和14年３月31日まで72か月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約期間  中の  総 額 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注1契約期間における業務に必要な一切の諸経費を含めた総額を記入すること。

注2金額は、消費税及び地方消費税を除いた額（契約希望金額の110分の100に相当する額）であること。

注3金額を訂正しないこと。

注4金額記載の文字はアラビア字体とし、金額の頭に￥記号をつけること。

注5総額は、借入物件一式1月あたりの希望金額（消費税及び地方消費税を除いた額）に**72か月**を乗じた金額を記入すること。

入札回数を記入

**（様式第６号）**

（入札書記入例）

　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　回

入　　札　　書

再度の入札は2回までとしますので入札書はあらかじめ3枚を用意してください。

入札日当日の日付を記入

　　令和　　年　　月　　日

　地方独立行政法人大阪府立病院機構

　　大阪急性期・総合医療センター総長　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

（代 理 人 氏 名）

　　　下記の金額で契約を締結したく、一般競争入札説明書、同競争入札心得及び契約書案の各条文並びに仕様書を承諾の上、入札いたします。

記

件名：**令和８年度から令和13年度までにおける大阪急性期・総合医療センターのシリンジポンプの**

**賃貸借契約**

契約期間：令和８年４月１日から令和14年３月31日まで72か月

入札書に記載する金額は、消費税及び地方消費税を含まない金額とすること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約期間  中の  総 額 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注1契約期間における業務に必要な一切の諸経費を含めた総額を記入すること。

注2金額は、消費税及び地方消費税を除いた額（契約希望金額の110分の100に相当する額）であること。

注3金額を訂正しないこと。

注4金額記載の文字はアラビア字体とし、金額の頭に￥記号をつけること。

注5総額は、借入物件一式1月あたりの希望金額（消費税及び地方消費税を除いた額）に**72か月**を乗じた金額を記入すること。