**（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年度における手術支援ナビゲーションシステム　一式　の賃貸借契約**

契約期間：令和８年４月１日から令和９年３月31日まで（12カ月）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総 額 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注１：契約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12カ月を乗じた

　　　　金額を記入すること。

**（様式第６号）**

入札回数を

記入

（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。

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。

記

件　　名： **令和8年度における手術支援ナビゲーションシステム　一式　の賃貸借**

　　契約期間： 令和８年４月１日から令和９年３月31日まで（12カ月）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総 額 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注１：契約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12カ月を乗じた

　　　　金額を記入すること。