様式第1号

**制限付き一般競争入札参加申請書**

令和　　年　　月　　日

宝塚市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　業者コード

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和7年(2025年)10月1日に公告された次の案件の制限付き一般競争入札に参加を申請します。

１　件名

　　病医機-2　手術支援ロボット　Da Vinci5一式

２　納入場所

　　宝塚市小浜4丁目5番1号　宝塚市立病院　中央手術室

３　連絡先

部　署　　　　：

担当者　　　　：

電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　：

様式第2号

**誓 　　　約 　　　書**

「病医機-2　手術支援ロボット　Da Vinci5一式」の入札に参加するに参加するにあたり、下記の事項を誓約します。

１　「病医機-2　手術支援ロボット　Da Vinci5一式」入札公告の内容をすべて承知しています。

２　「病医機-2　手術支援ロボット　Da Vinci5一式」入札公告における入札参加資格の内容をすべて満たしています。

令和　　年　　月　　日

宝塚市病院事業管理者あて

住所（所在地）

氏名（法人名及び代表者名）

印

様式第3号

**《仕様書》等に関する質問書**

　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　連絡先：担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

|  |  |
| --- | --- |
| 件名、該当ページ等 | 質　　　問　　　内　　　容 |
|  |  |

様式第4号

**入札辞退届**

令和　　年　　月　　日

宝塚市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　業者コード

　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和7年(2025年)10月1日に公告された次の調達契約について、入札への参加を辞退いたします。

１　件名

　　病医機-2　手術支援ロボット　Da Vinci5一式

２　納入場所

　　宝塚市小浜4丁目5番1号　宝塚市立病院　中央手術室

３　辞退理由