

様式第1号

令和 年 月 日

一部事務組合下北医療センター
管理者 宮下 宗一郎 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

参加申込書

プロポーザルについて、下記のとおり参加を申し込みます。

記

- 1 業 務 名 一部事務組合下北医療センターむつ総合病院新病棟建設基本構想・基本計画策定業務委託
- 2 入札参加資格 一部事務組合下北医療センター指名競争入札参加資格者名簿に登録
あり ・ なし
- 3 添付書類
(1) (以下、必要な添付書類を明記のこと)
(2) ……

担当者所属

担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-Mail

様式第2号

令和 年 月 日

質 問 書

一部事務組合下北医療センター
管理者 宮下 宗一郎 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名
⑩

一部事務組合下北医療センターむつ総合病院新病棟建設基本構想・基本計画策
定業務委託プロポーザルについて、次のとおり質問します

質 問 項 目	質 問 内 容
担当者所属・氏名	
電話・FAX番号	
E-Mail	

様式第3号

会 社 概 要

商号又は名称		
本店所在地		
代表者職氏名		
委任先名称		
委任先所在地		
会社設立年月		
資 本 金		
売上高 (千円)		
常 勤 職員数	技術関係	
	事務関係	
	工 員 等	
そ の 他		

業 務 実 績 調 書

注 文 者	契 約 件 名	内 容 ・ 規 模 等	履 行 の 場 所 (都道府県等)	契 約 代 金 の 額 (千円)	契 約 期 間
					自 年 月 至 年 月
					自 年 月 至 年 月
					自 年 月 至 年 月
					自 年 月 至 年 月
					自 年 月 至 年 月
					自 年 月 至 年 月
					自 年 月 至 年 月
					自 年 月 至 年 月
					自 年 月 至 年 月

記載要領

- 1 本表は、直前5年間(事業年度5箇年分)の類似業務の実績について記載すること(履行中の完了していない契約も記載可とする。)
- 2 「契約代金の額」は、消費税額を含まない場合は、その旨記載すること。

様式第 5 号

誓 約 書

一部事務組合下北医療センター

管理者 宮下 宗一郎 様

今般、一部事務組合下北医療センターむつ総合病院新病棟建設基本構想・基本計画策定業務委託プロポーザルの申請に当たり、むつ市暴力団排除条例（平成 23 年むつ市条例第 18 号）を遵守するとともに、同条例に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者に該当しないこと及びこれらの者から不当介入を受けた場合には、管理者への報告及び警察への通報を行うことを誓約します。

また、誓約の内容を確認するため、病院が他の官公署に照会を行うことについて承諾し、誓約に反することが明らかになった場合は、失格とされても異存はありません。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

実印

代表者職氏名

印

(様式第9号) 表紙

一部事務組合下北医療センターむつ総合病院新病棟建設基本構想・基本計画
策定業務委託に係る公募型プロポーザル企画提案書

(提出日) 令和元年 月 日

(企画提案者)

所在地

法人名

代表者

(正本1部のみ押印すること。)

連絡責任者

電話番号

(様式第10号参考様式)

企画提案書

【項目1】

基本構想・基本計画の策定業務をどのように進めていくか、基本的な考え方を提案してください。

【項目 2】

新病棟に求められている機能、病床規模等の検討作業をどのように進めていくか、その具体的な方法等を提案してください。

【項目3】

基本構想・基本計画の策定過程で設置する「基本構想・基本計画策定委員会（仮称）」に関し、活発な議論に基づく適切で効果的な提言を引き出すためにどのように運営支援をしていくか、その考え方や手法等を提案してください。

【項目 4】

病棟建設地の選定や建設費の抑制に関し、その検討作業をどのように進めていくか、現時点での考え方、手法等を提案してください。

【項目 5】

適切な基本構想・基本計画を策定するうえで、項目 1～4 以外で特に重要と考える点を挙げ、基本構想・基本計画へ反映させる方法や、課題解決を図る進め方等を具体的に提案してください。