

(様式1)

濟生会兵庫県病院創立100周年記念誌製作業務に係る
プロポーザル参加表明書

平成29年 月 日

濟生会兵庫県病院
院長 山本 隆久 様

住所又は事業所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

印

平成29年10月募集に係る標記業務について、企画提案書提出の意思がありますので、本プロポーザルに参加します。

担当者	所 属 _____
	氏 名 _____
連絡先	電 話 _____
	E-mail _____

(様式2)

会社の概要説明書

(平成29年 月 日現在)

企業・団体名		
代表者氏名		
所在地	本社	〒 住所 連絡先
	県内事業所等 ※ある場合に記入	〒 住所 連絡先
設立年月日	年 月 日 (県内事業所等の設立年月日 年 月 日)	
資本金		
従業員数	人 (県内事業所等の従業員数 人)	
事業内容		
同種業務等に関する受託実績 (直近5年間)	※共同企業体、下請負、再委託及び印刷製本のための業務実績は記載しないこと	

- 注) 1 企業・団体のパンフレット等を添付すること。
2 申請日現在の状況を記入すること。
3 所定の記入欄に書ききれない場合は、記入欄を適宜調整のうえ記入すること。

(様式3)

質 問 書

平成29年 月 日

済生会兵庫県病院

院長 山本 隆久 様

住所又は事業所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

印

項 目	質 問 内 容

- 注) 1 項目欄へは、病院が提示した実施要領又は仕様書のどの箇所に対する質問かを記入すること。なお、提示した実施要領又は仕様書以外のことに対する質問の場合は、この限りでない。
- 2 質問内容は、質問意図が分かるように記載すること。
- 3 行は、適宜追加すること。

担当者 所 属 _____
氏 名 _____
連絡先 電 話 _____
E-mail _____

(様式4)

公募型プロポーザル提案申請書

平成29年 月 日

済生会兵庫県病院

院長 山本 隆久 様

住所又は事業所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

印

次の書類を添えて、済生会兵庫県病院創立100周年記念誌製作業務に係る公募型プロポーザルへの提案を申請します。

添付書類

- 1 済生会兵庫県病院創立100周年記念誌製作業務企画提案書【任意様式】 15部
- 2 同種業務等実績報告書【様式5】 15部
- 3 業務実施体制表【様式6】 15部
- 4 参考見積書【任意様式】 15部

※ 1～4については、簡易ファイル等にファイリングして、表紙に「済生会兵庫県病院創立100周年記念誌製作業務企画提案書」と明記すること。

担当者	所 属 _____
	氏 名 _____
連絡先	電 話 _____
	E-mail _____

(様式5)

同種業務等実績報告書

業務名	発注者 (団体名)	受託年度	受託業務の概要

注) 1 記入する実績は、過去5年間の記念誌作成業務等、本業務に類似する業務実績とすること。なお、印刷製本業務のみの実績は対象外とする。

2 共同企業体、下請負及び再委託による業務実績は対象外とする。

(様式6)

業務実施体制表

区 分	氏 名 <small>ふりがな</small>	役 職	資格等	同種業務等の実績
業務管理責任者				
主たる業務担当者				
その他業務担当者				
その他業務担当者				
その他業務担当者				

- 注) 1 業務管理責任者及び主たる業務担当者は、必ず配置できる者を1名ずつ記入すること。
2 その他配置を予定している担当者については、全員をその他業務担当者として記入すること。
3 同種業務等の実績は、業務名、受託年度を記入すること。
4 行は、適宜追加すること。

(様式7)

プロポーザル辞退届

平成29年 月 日

済生会兵庫県病院

院長 山本 隆久 様

住所又は事業所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

印

済生会兵庫県病院創立100周年記念誌製作業務に係る公募型プロポーザルへの参加を申請しましたが、都合により取り下げます。

取下げ理由

担当者 所 属 _____
氏 名 _____
連絡先 電 話 _____
E-mail _____