

豊川市民病院入院セットレンタル提供業務提案書作成要領

1. 提案の範囲

募集要領及び仕様書に記載された範囲とする。

2. 提出物

募集要領に基づき、次の様式に従い書類を提出すること。

様式 1 参加表明書

様式 2 会社の概要及び業務実績等

様式 3 入院セットレンタル提供業務に係る提案書

様式 4 質問書

様式 5 質疑応答書

添付書類 会社の登記簿謄本の写し

※注意事項

- ①「様式 3 入院セットレンタル提供業務に係る提案書」について、自己の事業者名称の記載や、関連会社の名称を記載する等、審査員が事業者を特定できる記載等をしてはならない。
- ②公的機関が発行する書類に関しては、直近 3 ヶ月以内に発行されたもののみ有効とする。

3. 様式の記載方法

審査の効率化のため、次のことに留意して記載すること。

- (1) 字数制限は特にはないが、分かりやすく簡潔に記載すること。
- (2) 必要に応じて、様式の枠を広げて記入すること。

4. 編纂方法

(1) 正本 1 部

様式 2、3 及び登記簿謄本の写しを順番に綴り、クリップ止めとすること。

(2) 副本 10 部

様式 3 の提案書のみとし、左 2 ヶ所のホッチキス止めを行い提出すること。

※ファイル綴じ不可

様式1

参加表明書

令和 年 月 日

豊川市病院事業管理者 三島 晃 殿

入院セットレンタル提供業務プロポーザルについて、参加の希望を表明します。

なお、募集要領6応募資格(1)～(7)に記載された全ての条件を満たすことを誓約します。

(提 出 者)

住 所

事 務 所 名

代 表 者 名

担 当 者 名

電 話 番 号

F A X

E — M A I L

様式2

会社の概要及び業務実績等

(1) 会社の概要

商号または名称		
代表者氏名		
設立年月日		
経歴・沿革		
資本金		
従業員数	役員 (または個人事業主)	
	正社員 (または専従者)	
	パート・アルバイト等	
本社所在地		
支店・営業所数		
本業務を管轄する 支店・事業所等所在地	名称	所在地
業務内容		
経営方針等		

(2) 業務実績

入院セット提供業務における過去3年間の（現在継続中のものを含む）業務実績を記載。

NO.	病院名	所在地	病床数	契約期間	備考
	(記載例)〇〇病院	〇県	〇床	令和〇年～令和〇年	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

様式3

入院セットレンタル提供業務に係る提案書

(1) 提案商品の内容について記載すること。

(2) 提供業務の運用体制について記載すること。

(3) 入院患者への周知、契約及び契約後の運用体制について記載すること。

(4) 商品管理及び在庫管理体制について記載すること。

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide details regarding product management and inventory management systems.

(5) クレーム及び緊急時の対応について記載すること。

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide details regarding complaint handling and emergency response procedures.

(6) 商品の衛生及び品質管理体制について記載すること。

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide details regarding product hygiene and quality management systems.

(7) 危機管理体制について記載すること。

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the user to describe the crisis management system.

(8) 利用料金について記載すること。

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the user to describe the usage fees.

(9) 事務手数料について記載すること。

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the user to describe the administrative fees.

様式4

質問書

入院セットレンタル提供業務プロポーザルについて、募集要領9に基づき質問をしますので、回答願います。

令和 年 月 日

豊川市病院事業管理者 三島 晃 殿

(提 出 者)

住 所

事 務 所 名

代 表 者 名

担 当 者 名

電 話 番 号

F A X

E — M A I L

※様式5を添付すること。

様式 5

質疑応答書

NO.	資料名	該当頁	行	質問内容	回答
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					