様式4

市立釧路総合病院　入院セット提供業務

プロポーザル提案書

令和年　　月　　日

（あて先）

釧路市長　あて

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

令和７年９月１日付、釧路市告示第３００号で公告のあった市立釧路総合病院　入院セット提供業務のプロポーザルについて、提案書を提出します。

なお、提案書および添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

様式5

会社の概要及び実績等

**１．会社の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 設立年月日 |  | |
| 経歴・沿革 |  | |
| 資本金 |  | |
| 従業員数 | 役員  (又は個人事業主) |  |
| 正社員  (又は専従者) |  |
| ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ等 |  |
| 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（病床数300床以上の病院）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 提供物品 |  |
| 施設名 |  |
| 病床数 | 床 |
| 事業期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| ２ | 提供物品 |  |
| 施設名 |  |
| 病床数 | 床 |
| 事業期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| ３ | 提供物品 |  |
| 施設名 |  |
| 病床数 | 床 |
| 事業期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| ４ | 提供物品 |  |
| 施設名 |  |
| 病床数 | 床 |
| 事業期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| ５ | 提供物品 |  |
| 施設名 |  |
| 病床数 | 床 |
| 事業期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| ６ | 提供物品 |  |
| 施設名 |  |
| 病床数 | 床 |
| 事業期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| ７ | 提供物品 |  |
| 施設名 |  |
| 病床数 | 床 |
| 事業期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |

様式6

市立釧路総合病院　入院セット提供業務に係る企画提案書

**１．運用（業務の実施体制）**

・入院（緊急入院含）～退院、請求、支払までの流れ

・申込案内および契約手続き・商品受け渡し業務等、職員の負担軽減につながる提案

・問合せの体制

・緊急時のバックアップ体制　等

**２．前項を踏まえた提供セットの構成と提供価格**

　・**別表へ記入**

・使用目安について

　・日常消耗品の提供について

**３．商品の品質維持・管理について**

・洗濯工場について　等