（様式1）

令和７年　　月　　日

地方独立行政法人芦屋中央病院

　理事長　櫻井　俊弘　様

（所在地）

（称号又は名称）

（代表者氏名）　　　　　　　　　　　　　㊞

参加申込書兼誓約書

健診システム更新事業者選定に係る公募型プロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、実施要領に定めた参加資格要件を満たしていること、並びにこの申請書及び必要書類の全ての記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| （ふりがな）  担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－mailアドレス |  |

（必要書類）

・実績一覧表（様式2）

・会社概要（様式3）

（様式2）

実績一覧表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 業務期間 | 病院名 | 病床数 | 業務内容 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

（1）貴社の100床以上の病院での健診システム構築業務の実績を記入してください。

（2）事例多数の場合は、直近事例を10件記載してください。

（様式3）

会 社 概 要

（令和７年７月現在）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 商号又は会社名 |  |
| 2 | 代表者（ふりがな） |  |
| 3 | 所在地 |  |
| 4 | 電話番号 |  |
| 5 | FAX番号 |  |
| 6 | ホームページURL |  |
| 7 | 設立年月日 |  |
| 8 | 資本金 |  |
| 9 | 従業員数 |  |
| 10 | 業務内容 |  |
| 12 | 本業務に従事する事業所 | （事業署名）  （代表者）  （所在地）  （電話番号）  （FAX番号） |
| 13 | その他 |  |

※会社のパンフレットがあれば添付してください。

（様式4）

令和７年　　月　　日

質　疑　書

（健診システム更新事業）

事業者名

担当者名

連 絡 先　電話：

FAX：

E-mail：

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質　　問　　内　　容 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

※ 質問内容は、簡潔かつ具体的に記入してください。

（様式5）

令和７年　　月　　日

地方独立行政法人芦屋中央病院

　理事長　櫻井　俊弘　様

（所在地）

（称号又は名称）

（代表者氏名）　　　　　　　　　　　　　㊞

応 募 申 込 書

健診システム更新事業者選定に係る公募型プロポーザルの提案書を提出します。

なお、添付資料を含めすべての記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　提出書類

①　提案書（様式任意）

②　構築費用見積書（様式６）

③　保守費用見積書（様式７）

２　提出部数　8部（正本1部、副本7部）

※実施要領「7 提案書等記載要領」及び「仕様書」をよく読んで作成してください。

（様式6）

令和７年　　年　　日

地方独立行政法人芦屋中央病院

　理事長　櫻井　俊弘　様

（所在地）

（称号又は名称）

（代表者氏名）　　　　　　　　　　　　　㊞

構築費用見積書

　健診システム更新事業者選定に係る公募型プロポーザルに参加したく、プロポーザル実施要領および仕様書を熟知したうえで、構築費用見積書を下記のとおり提出します。

見積金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 一億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |  |
| 金　額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円也 |

（1）算用数字で記入すること。

（2）消費税及び地方消費税を含むこと。

（様式7）

令和７年　　年　　日

地方独立行政法人芦屋中央病院

　理事長　櫻井　俊弘　様

（所在地）

（称号又は名称）

（代表者氏名）　　　　　　　　　　　　　㊞

保守費用見積書

　健診システム更新事業者選定に係る公募型プロポーザルに参加したく、プロポーザル実施要領および仕様書を熟知したうえで、保守費用見積書を下記のとおり提出します。

見積金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 一億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |  |
| 金　額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円也 |

（1）算用数字で記入すること。

（2）消費税及び地方消費税を含むこと。

（3）6年間の合計費用を記入すること。