

提 案 書

(業務名) 新潟市民病院労務管理システム基本計画策定業務
標記業務について提案書を提出します。

2019 年 月 日

(宛先) 新潟市病院事業管理者

(提案者) 会社名

代表者

印

所在地

電話番号

提 案 書

(業務名) 新潟市民病院労務管理システム基本計画策定業務
標記業務について提案書を提出します。

2019 年 月 日

(宛先) 新潟市病院事業管理者

(提案者) 共同企業体名称

(代表者) 会社名

代表者 印

所在地

電話番号

(構成員) 会社名

代表者 印

所在地

(構成員) 会社名

代表者 印

所在地

提案企業概要

提案企業名			
代表者名			
所在地			
電話番号			
FAX 番号			
開設・創設年月日			
資本金	(単独)	円	(連結) 円
前年度売上高	(単独)	円	(連結) 円
従業員数	全従業員数 (イ)		人
	(イ)のうち情報処理技術者等の有資格者数 (ロ)		人

新潟市内の支店・営業所の概要		
支店・営業所の名称		
所在地		
電話番号		
FAX 番号		
従業員数	新潟市内に常駐している従業員数 (イ)	人
	(イ)のうち「情報処理技術者」有資格者数 (ロ)	人

計画策定業務等実績報告書

会社名	
-----	--

業務実績					
No.	自治体名または病院名 (病床数)	年度	業務名	選定方式	システム規模 (クライアント数)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

【記入上の注意事項】

- 1 実績の対象は地方自治体または地方自治体の設置する病院とする。
- 2 年度は、当該業務を実施した年度を記入すること。
- 3 選定方式は、一般競争入札、指名競争入札、指名型プロポーザル方式、公募型プロポーザル方式等の方式を記入すること。
- 4 公告の日前 5 年以内に履行した委託 (元請に限る) のうち、同種または類似業務の代表的なものを記入すること。
- 5 記載する実績件数は 10 件までとすること。自治体の設置する病院や中核市以上の自治体での業務実績がある場合は、優先して記載すること。

(任 意 様 式)

会社名	
-----	--

見 積 書

見積金額 円 (内消費税 円)

	費用内訳	金額 (円)
小 計		
消費税 (10%)		
合 計		

【記入上の注意事項】

- 1 費用内訳には、業務の person 費、諸経費等の内訳を記載してください。
- 2 必要に応じて行の追加を行ってください。

【単位：円】