

高知医療センターナイトサポーター業務プロポーザル企画提案書作成要領

1 提出書類

提出書類については、次表のとおりとする。

No.	提出書類名	規格及び制限枚数	提出部数
1	企画提案書表紙	A 4、1 枚	正本 1 部 副本 10 部
2	法人概要書	A 4、1 枚	
3	提案内容	A 4、15 枚	
4	運営体制	A 4、8 枚	
5	過去の実績	A 4、2 枚以内	
6	経費見積書	A 4、4 枚以内	
7	参考資料（作成は任意）	A 4、4 枚	

※留意事項

- ・用紙は全て片面印刷とし、片面を1枚と算定する。
- ・A 4が適当ではない場合はA 3でも可。その場合、A 3はA 4×2枚として換算する。
- ・企画提案書の文字は、10.5ポイント以上で作成する。（経費見積書は除く）

2 提出方法

持参又は郵送（書留郵便又は配達証明に限る。）

3 提出期限

令和6年11月15日（金）午後3時（必着）

- ※ 期限までに必要書類全ての提出がないものは、受け付けることができないので注意すること。

4 提出先

〒781-8555 高知市池 2125 番地 1

高知県・高知市病院企業団事務局総務課 担当：森 匡弘

TEL 088-837-6760

5 受理の通知

提出書類が期限までに到着し、受理したときは、提出者に対して受理したことを電子メールにて通知する。（持参の場合は、その限りではない。）

6 企画提案のポイント

別添「高知医療センターナイトサポーター業務委託仕様書」（以下、「仕様書」という。）を踏まえ、各業務を適正に遂行し、業務の質の向上を図るとともに、効率的、効果的な運用を行い、病院職員の負担を軽減できるような提案をできるだけ具体的に行う。

（1）表紙

企画提案事業者名、代表者職・氏名、代表者印、所在地、担当者名、電話番号、FAX番号及び電子メールアドレスを記載すること。

(2) 提案ポイント

- ① 適正な人材を配置し、安定的に人材を派遣できる体制について提示すること。
- ② 病院運営に寄与する提案を提示すること。
- ③ 過去に履行した本件と類似業務の実績について具体的に記載すること。
- ④ 経費見積は、提案内容に基づき、業務を受託した場合の参考見積額を記載すること。

(3) 留意事項

- ① 企画提案書は、1者1提案とする。
- ② 企画提案書提出後は、追加及び修正は認めないが、審査に必要な書類を求める場合がある。また提出された書類等は返却しない。
- ③ 提出された企画提案書が、次の各号のいずれかに該当するときは無効となる場合がある。
 - ・虚偽の内容が記載されているもの
 - ・企画提案書の内容や提出方法等が本要領の規定に適合しないもの