（様式第１号）

令和５年　　月　　日

（提出先）公立八女総合病院企業団企業長

公立八女総合病院企業団における看護管理支援システム導入に係る公募型プロポーザル

参加意思表明書（誓約書）

実施要領に定める参加資格のすべての要件を満たしていることを誓約し、参加意思表明書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称及び代表者 | フリガナ |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | （電話番号） |
| （ＦＡＸ番号） |
| （電子メールアドレス） |
| 連絡責任者 | フリガナ |
| 氏名 |
| 所属・役職 |

（添付書類）

１　会社パンフレット等（任意）

（様式第３号）表紙

公立八女総合病院企業団における看護管理支援システム導入に係る公募型プロポーザル

企画提案書

（提出日）令和５年　　月　　日

（企画提案者）

所在地

法人名

代表者

（正本１部のみ押印すること。）

連絡責任者

電話番号

（様式第４号参考様式）

企画提案書

|  |
| --- |
| 項目１　操作性（勤務計画表作成や各種登録画面等において、入力作業の迅速化が図られているか、画面表示が見やすく操作性に優れているか。） |

（様式第４号参考様式）

|  |
| --- |
| 項目２　機能性（勤務管理システムとして必要な機能が十分備わっているか。各種統計機能、勤務条件や超過勤務に対するアラート機能。） |

（様式第４号参考様式）

|  |
| --- |
| 項目３　拡張性（給与システム連携・出退勤システム連携、その他システムとの接続） |

（様式第４号参考様式）

|  |
| --- |
| 項目４　データ出力・帳票（入院基本料に係る様式、勤務表計画、超過勤務、職員管理、労働時間管理、教育管理等、各種機能におけるデータ出力・帳票が十分か。） |

（様式第４号参考様式）

|  |
| --- |
| 項目５　サービス体制（導入時および稼働後において、看護管理支援システムの安定稼働を図るための保守およびサポート体制が十分か。） |

（様式第４号参考様式）

|  |
| --- |
| 項目６　整合性・引継ぎ（マスタデータ、過去データ移行への対応） |

（様式第４号参考様式）

|  |
| --- |
| 項目７　独自の提案に関する事項 |

（様式第６号）

導入実績書

・病床数200床以上で、貴社提案予定のシステムが現在も稼働中の病院について稼働開始の時期が新しい順に3件すべて記入してください。（3件に満たない場合は、導入実績の件数分を記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院名 | 病床数 | 所在地 | 稼働開始時期 |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（添付書類）

１　導入した実績の契約書の写し（契約金額は省略可）または導入実績が確認できる書類

|  |
| --- |
| 自由記述（看護管理支援システム導入実績において、アピールできる点がありましたらご記入ください。） |
|  |

（様式第７号）

令和　　年　　月　　日

公立八女総合病院企業団　企業長　平城　守　様

所在地

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

委　任　状

私は、次の者を（復）代理人と定め下記の権限を委譲します。

印

所在地

商号又は名称

役職・氏名

１　委任事項

(１)　業務の提案及び見積に関する事項

(２)　契約の締結に関する事項

(３)　入札・契約保証金の納付、請求及び受領に関する事項

(４)　その他契約履行に関する一切の事項

２　委任期間

自　令和　　年　　月　　日

至　令和　５年１２月３１日

（様式第８号）

公立八女総合病院企業団における看護管理支援システム導入業務委託に係

公募型プロポーザル

質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 質問日 | 令和５年　　月　　日 |
| 質問者 | 会社名 |  |
| 所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 質問内容 |  |

注１　質問事項が実施要領、仕様書、各種様式等の記載事項に関するものである場合は、当該書類名及びページ等を記入し箇所を特定してください。

注２　回答は、上記記載の「電子メールアドレス」あて送信するほか、質問者を伏せて当企業団のホームページに掲載します。

|  |  |
| --- | --- |
| 回答日 | 令和５年　　月　　日 |
| 回答者 |  |
| 回答内容 |  |