様式第３号

兵庫県立尼崎総合医療センター

床頭台等設置・運営事業者の選定に係る企画提案書

令和　　年　　月　　日

　兵庫県立尼崎総合医療センター　院長　平家　俊男　様

企画提案者　所在地（住所地）

商　号（屋号）

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

作成責任者　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　兵庫県立尼崎総合医療センターの床頭台等設置・運営事業者選定に係る企画提案を本書のとおり提出します。

　本書の内容については事実と相違ないこと及び床頭台等設置・運営事業者に選定された場合には、本書の内容を誠実に実行することを誓約します。

床頭台等の概要

|  |  |
| --- | --- |
| １　床頭台 |  |
| ２　プリペイドカード販売機等 |  |
| ３　洗濯機、乾燥機 |  |
| ４　価格提案  　（消費税込み） | （１）基本使用料  （２）売上に係る価格提案使用料  　　（売上見込額）×（手数料率）＝（提案使用料）  （３）合計 |
| ５　その他の提案項目（その他の特記事項、アピールポイント等）  募集要項で示した要求水準や１～４に記載した内容以外に、利用者サービスの向上を図るための特記事項やアピールポイントがあれば、自由に記載して下さい。  （ただし、これまでの記載内容との重複説明は除きます。） |  |

※１　項目毎に箇条書きにすること。

２　管理運営関係、物件関係に大別して、理解しやすいように記載すること。

３　次の項目についても記載すること。

（１）プリペイカード販売機等の設置台数

（２）その他、各種サービスの提供等

４　募集要項に記載した運営条件について、別紙「運営条件に係る対応の可否」に、提案内容を記入の上、企画提案書に添付すること。