（提案様式1）

令和　　年　　月　　日

長崎県島原病院長　蒲原　行雄　様

（提出者）所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（連絡先）所属・職名

　　　　　　　氏　　　　名

電話番号

ＦＡＸ

Ｅ-mail

　　 企画提案書

長崎県島原病院勤怠管理システム構築業務に係る公募型プロポーザル募集要領に基づき、企画提案書を提出します。

なお、記載内容は事実に相違ありません。

(任意様式)

**企　　画　　提　　案　　書**

**表　　　　　紙**

業務名　**長崎県島原病院勤怠管理システム構築業務**

 　　　　 （会社名）

（提案様式2）

受託実績一覧表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約相手方 | 契約の内容 | 契約年月日 | 契約期間 | 金額(円) |
|  |  |  | ～ |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(注)　 病院での勤怠管理システムに関連する業務の実績を優先し記入すること。プレゼンテーションの場では実際に提案する勤怠管理システムの導入事例等があればその紹介に替えてもよいが、提案書類としては紙ベースで提出すること。

（提案様式3）

**見　積　提　案　書**

令和　　年　　月　　日

長崎県島原病院長　様

住　所

会社名

代表者名

下　記　の　と　お　り　見　積　し　ま　す　。

記

1．金額（消費税・地方消費税を含まず。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

　2．業務名　　　長崎県島原病院勤怠管理システム構築業務

　3．履行場所　　長崎県島原病院　長崎県島原市下川尻町7895番地

　4．履行期間　　契約日から令和7年3月31日まで

備考　1　見積者は、消費税に係る課税事業者であるか免税業者であるかを問わず、見積もった契約金額額の100/110に相当する金額を記載すること。

2　金額は、アラビア数字を用い、訂正又は抹消することはできない。

3　この見積もりによって契約をするものではない。

（提案様式4）

保守・運用支援にかかる費用見積提案書

令和　　年　　月　　日

長崎県島原病院長　様

住　所

会社名

代表者名

下　記　の　と　お　り　見　積　し　ま　す　。

記

1．金額（消費税・地方消費税を含まず。）※1年間に要する費用の合計額を記載すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

　　（費用内訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費用項目 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　2．業務名　長崎県島原病院勤怠管理システム構築業務に係る保守・運用提案費用

　3．履行場所　長崎県島原病院　長崎県島原市下川尻町7895番地

備考　1　見積者は、消費税に係る課税事業者であるか免税業者であるかを問わず、見積もった契約金額額の100/110に相当する金額を記載すること。

2　金額は、アラビア数字を用い、訂正又は抹消することはできない。

3　今後の保守や運用を検討するための資料であり、この見積もりによって契約を締結するものではない。本契約とは別の扱いとする。