

様式1

令和 年 月 日

明日香村長 殿

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

公募型プロポーザル参加申込書

(明日香村の在宅医療と介護を含めた拠点整備基本設計業務委託)

標記の業務について、プロポーザル参加資格を有していますので、下記の書類を添えて、参加を申し込みます。

尚、提出書類に虚偽の記載があった場合は、公募型プロポーザルへの参加が取り消されることに同意します。

記

1 提出書類

資格調書

2 連絡先

担当部署名

役職名

担当者名

電話番号

FAX番号

様式2

資 格 調 書

1 会社の概要

住所又は所在地	
商号又は名称	
代表者職氏名	

2 令和2年4月以降、国または地方公共団体において、医療施設または福祉施設に関する公共施設の整備に係る基本設計、実施設計業務に関する実績を記載してください。

契約の相手	業務の名称	業務の概要 ※ 業務内容、契約金額等を具体的に記載してください。	実施年度

様式3

明日香村の在宅医療と介護を含めた拠点整備基本設計
業務委託に係る質問票

令和 年 月 日

明日香村長 殿

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

担当部署名	
担当者職氏名	
電話番号	
FAX番号	
質 疑 事 項	回 答 事 項
	※ この欄は記入しないでください。

様式4

令和 年 月 日

明日香村長 殿

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

明日香村の在宅医療と介護を含めた拠点整備基本設計業務委託に係る提案書

標記の業務について、提案書を提出します。

記

提出書類

- ① 業務実施体制及び実績（様式5）
- ② 提案書（様式6）
- ③ 見積書（任意様式）

様式5

業務実施体制及び実績

1 業務の実施体制

業務の実施体制を記載してください。担当者の保有資格及び手持業務等の状況も記載してください。

分類	技術者名	保有資格	手持業務

2 令和2年4月以降、国または地方公共団体において、医療施設または福祉施設に関する公共施設の整備に係る基本設計、実施設計業務に関する実績

技術者名	契約の相手	医療施設・介護施設の区分	業務の名称	業務の概要 ※ 業務内容、契約金額等を具体的に記載してください。	実施年度

提 案 書

1 業務の実施方針等

業務実施方針、業務フロー、業務内容毎に整理した工程計画) について具体的に提案。

2 本業務にかかるテーマ等

本業務にかかるテーマ、改修する際の具体的な施設配置、設備上・構造上の留意点と対応策を具体的に提案。

3 改修するに当たっての安全上の留意点等

改修するに当たっての安全上の留意点と対応策を具体的に提案。