**【様式７】**

プロポーザルに係る選定結果の公表について

１．事業名　　　　加西市新病院開院支援業務

1. 所管室　　　　市立加西病院事務局　新病院建設推進室
2. 契約候補者の名称及び所在地

㈱

　　　県　　市

1. 評価基準及び配点

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 評価項目 | | 評価基準 | 点数 |
| 業務実績等 | 病院開院支援業務実績 | 企業における同種業務の実績数 | ５ |
| 総括責任者の業務実績 | 同種業務の実績数 | ５ |
| 主任技術者の業務実績 | 同種業務の実績数 | ５ |
| 有資格者の人数 | 医療コンサルタント、医療情報技術師、認定ホスピタルエンジニアの人数 | ５ |
| 提案価格 | | 提案価格が適切であるか | 10 |
| 企画提案書 | 業務実施方針及び実施体制 | 業務実施方針が明確であるか。業務に対する理解度の評価。 | 10 |
| 業務工程計画及び実施計画 | 工程計画の的確性・実現性。業務の進め方や実施体制の整備に対する評価。 | 10 |
| 業務実績の確認 | 業務実績に対しての業務遂行能力の確実性。 | 10 |
| 経費削減の提案 | コスト管理における具体的な提案 | 10 |
| 医療機器維持費低減の提案 | 維持経費削減の具体的な提案 | 10 |
| ヒアリング | 説得力 | 説明に説得力があり分かり易いか | ５ |
| 取組姿勢 | 業務への意欲、積極性が感じられるか | ５ |
| 資料作成能力 | 資料が分かり易く、正確であるか | ５ |
| 課題等の整理 | 業務に関する課題と解決策等を整理しているか | ５ |
| 合　　　　　　　　計 | | | 100 |

1. 審査結果

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 順　位 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| 名　称 | ○○○㈱ | A社 | B社 | C社 | D社 |
| 得　点 |  |  |  |  |  |

1. プロポーザル選定委員会

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 氏　名 | 役　職　等 |
| 委員長 |  |  |
| 委　員 |  |  |
| 委　員 |  |  |
| 委　員 |  |  |
| 委　員 |  |  |
| 委　員 |  |  |
| 委　員 |  |  |