（提案様式第２号）

提案書等提出書類確認表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所又は所在地 | | |  | | | | | |
| 商号又は名称 | | |  | | | | | |
| 代表者職氏名 | | |  | | | | | |
| 担当者所属・職氏名 | | |  | | | | | |
| 電話番号 | | |  | | | | | |
| 提出書類の種類 | | | | 提出 | 形態 | 提出 | 確認欄 | |
| 書類 | 部数 | 参加者 | 事務局 |
| 1 | 提案書（提案様式第１号） | | | 必須 | 正本 | 1 |  |  |
| 2 | 提案書等提出書類確認表（提案様式第２号） | | | 必須 | 正本 | 1 |  |  |
| 3 | 提案書表紙（提案様式第３号） | | | 必須 | 正本 | 1 |  |  |
| 副本 | ９ |  |  |
| 4 | 業務に係る提案書 （業務提案書の内容①から⑤までを記載したもの） | | | 必須 | 正本 | 1 |  |  |
| 副本 | ９ |  |  |
| 業務提案書の内容 | ① | 法人等概要書（提案様式第４号）  直近3年間の貸借対照表及び損益計算書を添付すること。ただし、添付は正本版1部のみでよい。 | | | | |  |  |
| ② | 同種業務の施行実績（提案様式第５号） | | | | |  |  |
| ③ | 配置予定技術者等の同種業務実績（提案様式第６－１～６－３号） | | | | |  |  |
| ④ | 提案書（添付資料含む）（自由書式）  １　経営強化プラン策定支援事業者としての基本的姿勢及び同種業務の実績  ２ 経営強化プランの作成支援の体制及び配置人員・担当者について  ３ 社会情勢、当院及び地域の特性に関して  ４　提案のコンセプト（プランの方向性及び重要なポイント）  ５　業務の内容  ６　策定スケジュール  ７　プラン策定後の支援の提案  ※菊川市立総合病院経営強化プラン策定支援業務委託者選定要項  　を参照すること | | | | |  |  |
| ⑤ | 見積書、積算内訳書（提案様式第７号－１及び第７号－２） | | | | |  |  |

※ 提出前には、確認表で必要書類が揃っているか、必ず確認してください。

※ 参加者の確認欄に必ずチェックしてください。

* 企画提案書類の先頭の提出書類にこの確認表を添付し、すべての書類を記載された番号順にファイルし、不足・不備等がないよう提出してください。なお、表紙及び背表紙に会社名を記載するとともに、書類ごとにインデックスを貼ってください。