（様式第１号）

令和６年　　月　　日

　　青森県病院事業管理者　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者

　　　　　　　　　　　　　　　　（住　　　所）

　　　　　　　　　　　　　　　　（会社等名）

　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者氏名）

参加申込書

　令和６年　月　日付けで公告された下記について、公募型プロボーザルに参加を申し込みます。また、当該プロポーザルに参加するに当たり、青森県と青森市の共同経営・統合新病院整備アドバイザリー業務委託に関する公募型プロポーザル実施要領３「参加者資格要件」に掲げられている事項について満たしていることを誓約します。

記

１　件　　名

青森県と青森市の共同経営・統合新病院整備アドバイザリー業務

２　会社等名

３　担当者所属・職・氏名

４　電話番号

５　電子メールアドレス

（様式第２号）

会社等概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | 本社 |  |
| 活動拠点となる支社等 |  |
| 常勤従業員の有資格者の状況 | 常勤従業員数 | 名 |
| 一級建築士 | 名 |
| 構造設計一級建築士 | 名 |
| 設備設計一級建築士 | 名 |
|  | 名 |
|  | 名 |
|  | 名 |
|  | 名 |
|  | 名 |
| 財務状況 |  | 2020年度 | 2021年度 | 2022年度 |
| 資本金(千円) |  |  |  |
| 流動資産(千円） |  |  |  |
| 流動負債(千円) |  |  |  |
| 自己資本比率(％) |  |  |  |
| 売上高（千円） |  |  |  |
| 当期純利益(千円) |  |  |  |
| その他特記事項 |  |

（様式第３号）

業務経歴表

（会社等名）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院名 | 一般病床数 | 受託内容(該当に○) | 受託期間 |
|  |  | ａ．基本計画策定 | 年　　月～　　年　　月 |
| ｂ．基本計画策定支援 | 年　　月～　　年　　月 |
| ｃ．設計業務 | 年　　月～　　年　　月 |
|  |  | ａ．基本計画策定 | 年　　月～　　年　　月 |
| ｂ．基本計画策定支援 | 年　　月～　　年　　月 |
| ｃ．設計業務 | 年　　月～　　年　　月 |
|  |  | ａ．基本計画策定 | 年　　月～　　年　　月 |
| ｂ．基本計画策定支援 | 年　　月～　　年　　月 |
| ｃ．設計業務 | 年　　月～　　年　　月 |
|  |  | ａ．基本計画策定 | 年　　月～　　年　　月 |
| ｂ．基本計画策定支援 | 年　　月～　　年　　月 |
| ｃ．設計業務 | 年　　月～　　年　　月 |
|  |  | ａ．基本計画策定 | 年　　月～　　年　　月 |
| ｂ．基本計画策定支援 | 年　　月～　　年　　月 |
| ｃ．設計業務 | 年　　月～　　年　　月 |
|  |  | ａ．基本計画策定 | 年　　月～　　年　　月 |
| ｂ．基本計画策定支援 | 年　　月～　　年　　月 |
| ｃ．設計業務 | 年　　月～　　年　　月 |
|  |  | ａ．基本計画策定 | 年　　月～　　年　　月 |
| ｂ．基本計画策定支援 | 年　　月～　　年　　月 |
| ｃ．設計業務 | 年　　月～　　年　　月 |

（様式第４号）

配置予定者調書

（会社等名）

１．管理技術者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 所属・役職 |  |
| 保有資格 | 資格名 | 取得年月日 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 管理技術者としての業務実績 | 病院名 | 一般病床数 | 業務内容 | 業務期間 |
|  |  |  |  | 年　　月～　　年　　月 |
|  |  |  |  | 年　　月～　　年　　月 |
|  |  |  |  | 年　　月～　　年　　月 |
|  |  |  |  | 年　　月～　　年　　月 |
|  |  |  |  | 年　　月～　　年　　月 |

（様式第４号）

２．担当者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当内容 | 氏名 | 生年月日 | 所属・役職 | 保有資格 | 業務実績 | 業務期間 |
| ・建築・構造・電気・機械・その他 |  | 　 年　 月 　日 |  | ・一級建築士・構造設計一級建築士・設備設計一級建築士・その他（　　　　） | ・基本計画策定・基本計画策定支援・設計業務 | 年　　月～　　　年　　月 |
| ・建築・構造・電気・機械・その他 |  | 年　 月 　日 |  | ・一級建築士・構造設計一級建築士・設備設計一級建築士・その他（　　　　） | ・基本計画策定・基本計画策定支援・設計業務 | 年　　月～　　　年　　月 |
| ・建築・構造・電気・機械・その他 |  | 年　 月 　日 |  | ・一級建築士・構造設計一級建築士・設備設計一級建築士・その他（　　　　） | ・基本計画策定・基本計画策定支援・設計業務 | 年　　月～　　　年　　月 |
| ・建築・構造・電気・機械・その他 |  | 年　 月 　日 |  | ・一級建築士・構造設計一級建築士・設備設計一級建築士・その他（　　　　） | ・基本計画策定・基本計画策定支援・設計業務 | 年　　月～　　　年　　月 |
| ・建築・構造・電気・機械・その他 |  | 年　 月 　日 |  | ・一級建築士・構造設計一級建築士・設備設計一級建築士・その他（　　　　） | ・基本計画策定・基本計画策定支援・設計業務 | 年　　月～　　　年　　月 |

（様式第４号）

３　業務体制等

|  |  |
| --- | --- |
| 委託者との定例打ち合わせ会議の開催頻度 | （記載例：週○回程度） |
| 委託先への職員の派遣の有無 | 有 ・ 無 | （有の場合、人数を記入）　　　　　　　　　名 |
| 職員派遣の頻度 | （記載例：週○回程度） |

（様式第５号）

令和６年　　月　　日

質　　問　　書

　　青森県病院局運営部地域医療室　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 会社等名 |  |
| 担当者所属・職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

|  |
| --- |
| 業務名：青森県と青森市の共同経営・統合新病院整備アドバイザリー業務 |
| 番号 | 質　　　　問 | 回答（事務局記入） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

（様式第６－１号）

令和６年　　月　　日

　　青森県病院事業管理者　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者

　　　　　　　　　　　　　　　　（住　　　所）

　　　　　　　　　　　　　　　　（会社等名）

　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者氏名）

企画提案書

　青森県と青森市の共同経営・統合新病院整備アドバイザリー業務に係る企画提案書を別添のとおり提出します。

　なお、記載内容は事実に相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社等名 |  |
| 担当者所属・職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

（様式第６－２号）

作　業　手　順

|  |
| --- |
| 　整備アドバイザリーに求められている業務内容についての基本方針、作業スケジュール及び作業項目について記入してください。 |
|  |

※様式第６－２号については、任意の様式を用いても構わない。（例：A3横書き等）

（様式第６－３号）

提　案　事　項

|  |
| --- |
| 　今後円滑な設計業務を進めて早期の開院をするために、整備アドバイザリーは基本構想・計画策定段階において、どのような項目を重点的に整理していくことが適当であると考えますか。過去の事例などから提案してください。 |
|  |

※様式第６－３号については、任意の様式を用いても構わない。（例：A3横書き等）

（様式第７号）

令和６年　　月　　日

　　青森県病院事業管理者　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者

　　　　　　　　　　　　　　　　（住　　　所）

　　　　　　　　　　　　　　　　（会社等名）

　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者氏名）

参加辞退届

　令和６年　　月　　日付けで申し込みました青森県と青森市の共同経営・統合新病院整備アドバイザリー業務に係る公募型プロポーザルについては、弊社の都合により辞退します。