

提案書作成要領

1. 提案書は下表に掲げる書類について作成する。

提出書類	様式	用紙の大きさ	留意事項
参加表明書	様式1号	A4判	<ul style="list-style-type: none"> ・日付は書類を持参する日とすること。 ・社印を必ず押印すること。 ・担当者の記載欄については全て記載すること（Eメールアドレスも） ・協力事務所がある場合は、協力事務所の記載欄についても全て記載し、社印を必ず押印すること。
参加資格等確認書	様式2-1号 様式2-2号 様式2-3号	A4判	<ul style="list-style-type: none"> ・実績として記載した業務の契約書等の写しを添付すること。 ・応募資格の有する実績を必ず記載すること。 ・設計に関しては図面の写し等、実績として記載した業務の内容が確認できるものを添付すること。
管理技術者経歴書 各主任技術者経歴書	様式3-1号 様式3-2号 様式3-3号 様式3-4号 様式3-5号	A4判	<ul style="list-style-type: none"> ・主任技術者が協力事務所に所属する場合は、所属事務所名を記載する。 ・資格は、評価基準〔資料2〕に記載されている資格名を記載する。 ・実績業務は1件以上記載すること。
本業務のチーム構成	様式4号	A4判	本様式に示された記載事項以外の内容（特定の社と判別できる文章、記号、ふちどり等を含む。）を記載しないこと。
本施設への提案書	様式5号	A3判 3枚以内	<ul style="list-style-type: none"> ・以下の項目毎に記載すること。 ①全体として、事業実施にあたっての想定される課題 ②施設整備計画策定に関する方法等 ③PFI導入可能性に関する検討内容とその方法等 ④作業スケジュール（平成22年3月に報告書（案）を取りまとめる。） ⑤病院の長期収支分析業務の検討内容と手法等 ⑥その他 <ul style="list-style-type: none"> イ) 用紙は、縦使い、横使い、レイアウト、着色は自由とする。 ロ) 文章を補完するための最小限のイラスト、イメージ図は使用してもよい。 ハ) なお、本文の文字の大きさは9ポイント以上とする。

2. 提案書は左端をホチキス止めとする。

3. 提案書はA4サイズ(A3サイズは折込み)とする。

①様式4号、5号については提案者を特定できるような会社名等の表示をしないこと。

②記述は簡潔で分かり易いものとする。

参加表明書

名称:大阪府立成人病センター基本構想策定に係るアドバイザー業務委託

標記業務に係る公募型プロポーザル方式の説明書の内容について同意し、参加を表明します。

なお、提出書類は、虚偽の内容の記載をしていないことを誓約します。

平成 年 月 日

地方独立行政法人大阪府立病院機構様

(提出者)	会社名	_____
	所在地	_____
	代表者	_____ 印
(担当者)	担当部署	_____
	職・氏名	_____
	TEL	_____
	FAX	_____
(構成員)	E-Mail	_____
	会社名	_____
	所在地	_____
	代表者	_____ 印
(構成員)	分野	_____
	会社名	_____
	所在地	_____
	代表者	_____ 印
(協力事務所)	分野	_____
	会社名	_____
	所在地	_____
	代表者	_____ 印
	分野	_____

参加資格確認書

【PFIアドバイザー等の実績】

提出者の称号又は名称	
------------	--

〔実績業務〕1

実績業務の内容等	業務名	
	発注者	
	業務実施場所	
	契約金額	
	契約期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	施設用途	
	施設規模	建築面積 : m ² 延べ面積 : m ² 造 階数:地上 階 地下 階
	事業内容	

〔実績業務〕2

実績業務の内容等	業務名	
	発注者	
	業務実施場所	
	契約金額	
	契約期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	施設用途	
	施設規模	建築面積 : m ² 延べ面積 : m ² 造 階数:地上 階 地下 階
	事業内容	

〔実績業務〕3

実績業務の内容等	業務名	
	発注者	
	業務実施場所	
	契約金額	
	契約期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	施設用途	
	施設規模	建築面積 : m ² 延べ面積 : m ² 造 階数:地上 階 地下 階
	事業内容	

※ 上記の実績が確認できる契約書等の写しをそれぞれ添付すること。

参加資格確認書

【経営、運営にかかるコンサルタントの実績】

提出者の称号又は名称	
------------	--

〔実績業務〕1

実績業務の内容等	業務名				
	発注者				
	業務実施場所				
	契約金額				
	契約期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
	施設規模	建築面積 :	m ²	延べ面積 :	m ²
		造	階数:地上	階 地下	階
業務内容					

〔実績業務〕2

実績業務の内容等	業務名				
	発注者				
	業務実施場所				
	契約金額				
	契約期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
	施設規模	建築面積 :	m ²	延べ面積 :	m ²
		造	階数:地上	階 地下	階
業務内容					

〔実績業務〕3

実績業務の内容等	業務名				
	発注者				
	業務実施場所				
	契約金額				
	契約期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
	施設規模	建築面積 :	m ²	延べ面積 :	m ²
		造	階数:地上	階 地下	階
業務内容					

※ 上記の実績が確認できる契約書等の写しをそれぞれ添付すること。

参加資格確認書

【病院設計の実績】

提出者の称号又は名称	
------------	--

〔実績業務〕1

実績業務の内容等	業務名	
	発注者	
	業務実施場所	
	契約金額	
	契約期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	施設用途	
	施設規模 構造 階数	延べ面積 : m ² 造 地上 : 階 地下 : 階
	事業内容	

〔実績業務〕2

実績業務の内容等	業務名	
	発注者	
	業務実施場所	
	契約金額	
	契約期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	施設用途	
	施設規模 構造 階数	延べ面積 : m ² 造 地上 : 階 地下 : 階
	事業内容	

〔実績業務〕3

実績業務の内容等	業務名	
	発注者	
	業務実施場所	
	契約金額	
	契約期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	施設用途	
	施設規模 構造 階数	延べ面積 : m ² 造 地上 : 階 地下 : 階
	事業内容	

※上記の実績が確認できる契約書等の写しをそれぞれ添付すること。

※病床数が判別できる図面等を添付すること。

管理技術者の経験・実績

(本業務を担当する管理技術者について記入して下さい。)

○管理技術者経歴書

氏名			
年齢			
保有する資格	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
経験年数			
同種業務又は類似業務の実績【1件目】	発注者		
	委託名称		
	施設用途		
	設計概要	構造	造
		階数	階
		延べ面積)	m ²
	設計期間	H . 月~H . 月	
工事期間	H . 月~H . 月		
実績種別(○で囲むこと)	・同種業務 ・類似施設 ・その他		
携わった立場(○で囲むこと)	・管理技術者(総括) ・主任技術者 ・その他(担当等)		
同種業務又は類似業務の実績【2件目】	発注者		
	委託名称		
	施設用途		
	設計概要	構造	造
		階数	階
		延べ面積)	m ²
	設計期間	H . 月~H . 月	
工事期間	H . 月~H . 月		
実績種別(○で囲むこと)	・同種業務 ・類似施設 ・その他		
携わった立場(○で囲むこと)	・管理技術者(総括) ・主任技術者 ・その他(担当等)		
同種業務又は類似業務の実績【3件目】	発注者		
	委託名称		
	施設用途		
	設計概要	構造	造
		階数	階
		延べ面積)	m ²
	設計期間	H . 月~H . 月	
工事期間	H . 月~H . 月		
実績種別(○で囲むこと)	・同種業務 ・類似施設 ・その他		
携わった立場(○で囲むこと)	・管理技術者(総括) ・主任技術者 ・その他(担当等)		

※実績については最大3業務まで評価の対象とする。(評価点=1~3件目の評価点の和)

主任技術者の経験・実績

(本業務を担当する主任技術者について記入して下さい。)

○主任技術者経歴書【PFI アドバイザー等】

氏名			
年齢			
保有する資格	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
経験年数			
同種業務又は類似業務の実績【1件目】	発注者		
	委託名称		
	施設用途		
	設計概要	構造	造
		階数	階
		延べ面積)	m ²
	設計期間	H . 月~H . 月	
工事期間	H . 月~H . 月		
実績種別(○で囲むこと)	・同種業務 ・類似施設 ・その他		
携わった立場(○で囲むこと)	・管理技術者(総括) ・主任技術者 ・その他(担当等)		
同種業務又は類似業務の実績【2件目】	発注者		
	委託名称		
	施設用途		
	設計概要	構造	造
		階数	階
		延べ面積)	m ²
	設計期間	H . 月~H . 月	
工事期間	H . 月~H . 月		
実績種別(○で囲むこと)	・同種業務 ・類似施設 ・その他		
携わった立場(○で囲むこと)	・管理技術者(総括) ・主任技術者 ・その他(担当等)		
同種業務又は類似業務の実績【3件目】	発注者		
	委託名称		
	施設用途		
	設計概要	構造	造
		階数	階
		延べ面積)	m ²
	設計期間	H . 月~H . 月	
工事期間	H . 月~H . 月		
実績種別(○で囲むこと)	・同種業務 ・類似施設 ・その他		
携わった立場(○で囲むこと)	・管理技術者(総括) ・主任技術者 ・その他(担当等)		

※実績については、最大3業務まで評価の対象とする。(評価点=1~3件目の評価点の和)

主任技術者の経験・実績

(本業務を担当する主任技術者について記入して下さい。)

○主任技術者経歴書【経営、運営コンサルタント】

氏名			
年齢			
保有する資格	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
経験年数			
同種業務の実績【1 件目】	発注者		
	委託名称		
	施設用途		
	規模 階数 延べ面積	階 m ²	
	委託期間	H . 月~H . 月	
	実績種別(○で囲むこと)	・病院(床) ・診療所	
	携わった立場(○で囲むこと)	・管理技術者(総括) ・主任技術者 ・その他(担当等)	
同種業務の実績【2 件目】	発注者		
	委託名称		
	施設用途		
	規模 階数 延べ面積	階 m ²	
	委託期間	H . 月~H . 月	
	実績種別(○で囲むこと)	・病院(床) ・診療所	
	携わった立場(○で囲むこと)	・管理技術者(総括) ・主任技術者 ・その他(担当等)	
同種業務の実績【3 件目】	発注者		
	委託名称		
	施設用途		
	規模 階数 延べ面積	階 m ²	
	委託期間	H . 月~H . 月	
	実績種別(○で囲むこと)	・病院(床) ・診療所	
	携わった立場(○で囲むこと)	・管理技術者(総括) ・主任技術者 ・その他(担当等)	

※ 実績については、最大3業務まで評価の対象とする。(評価点=1~3件目の評価点の和)

主任技術者の経験・実績

(本業務を担当する主任技術者について記入して下さい。)

○主任技術者経歴書【設計】

氏名			
年齢			
保有する資格	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
経験年数			
同種業務の実績【1 件目】	発注者		
	委託名称		
	施設用途		
	設計概要 構造	造	
	階数	階	
	延べ面積	m ²	
	設計期間	H . 月~H . 月	
	工事期間	H . 月~H . 月	
実績種別(○で囲むこと)	・病院(床) ・診療所		
携わった立場(○で囲むこと)	・管理技術者(総括) ・主任技術者 ・その他(担当等)		
同種業務の実績【2 件目】	発注者		
	委託名称		
	施設用途		
	設計概要 構造	造	
	階数	階	
	延べ面積	m ²	
	設計期間	H . 月~H . 月	
	工事期間	H . 月~H . 月	
実績種別(○で囲むこと)	・病院(床) ・診療所		
携わった立場(○で囲むこと)	・管理技術者(総括) ・主任技術者 ・その他(担当等)		
同種業務の実績【3 件目】	発注者		
	委託名称		
	施設用途		
	設計概要 構造	造	
	階数	階	
	延べ面積	m ²	
	設計期間	H . 月~H . 月	
	工事期間	H . 月~H . 月	
実績種別(○で囲むこと)	・病院(床) ・診療所		
携わった立場(○で囲むこと)	・管理技術者(総括) ・主任技術者 ・その他(担当等)		

※実績については、最大3業務まで評価の対象とする。(評価点=1~3件目の評価点の和)

主任技術者の経験・実績

(本業務を担当する主任技術者について記入して下さい。)

○主任技術者経歴書【法務】

氏名			
年齢			
保有する資格	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
経験年数			
同種業務又は類似業務の実績等	○発注者		
	○委託名称		
	○施設用途		
	設計概要 構造 階数 延べ面積	造 階 m ²	
	○ 設計期間	H . 月～H . 月	
	○ 工事期間	H . 月～H . 月	
	○実績種別(○で囲むこと)	・同種業務 ・類似施設 ・その他	
	○携わった立場(○で囲むこと)	・管理技術者(総括) ・主任技術者 ・その他(担当等)	
○本提出者との関係(○で囲むこと)	・構成員 ・協力企業 ・その他		

○主任技術者経歴書【税務】

氏名			
年齢			
保有する資格	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
	・	資格(登録)番号	
経験年数			
同種業務又は類似業務の実績等	○発注者		
	○委託名称		
	○施設用途		
	設計概要 構造 階数 延べ面積	造 階 m ²	
	○ 設計期間	H . 月～H . 月	
	○ 工事期間	H . 月～H . 月	
	○実績種別(○で囲むこと)	・同種業務 ・類似施設 ・その他	
	○携わった立場(○で囲むこと)	・管理技術者(総括) ・主任技術者 ・その他(担当等)	
○本提出者との関係(○で囲むこと)	・構成員 ・協力企業 ・その他		

1. チーム構成の特徴

(本業務を担当するチームの特徴について、600字以内で簡潔に記入してください。)

--

2. 本業務のチーム構成

(本業務に主として従事するスタッフの人数、資格者数について記入してください。)

専 門 分 野	① 従 事 者 数			資 格 名
	・人 ()	①のうち、 当該専門分野の実務経 験が10年以上の人数	①のうち、 当該専門分野の有資格 者の人数	
PFI	・人 ()	・人 ()	・人 ()	
経営、運営	・人 ()	・人 ()	・人 ()	
設計	建築	・人 ()	・人 ()	
	電気	・人 ()	・人 ()	
	衛生	・人 ()	・人 ()	
	構造	・人 ()	・人 ()	
法務	・人 ()	・人 ()	・人 ()	
税務	・人 ()	・人 ()	・人 ()	
	・人 ()	・人 ()	・人 ()	
計	・人 ()	・人 ()	・人 ()	

【記載上の注意】

イ)人数は、管理技術者を含み本業務に主として従事するスタッフ数(協力事務所に所属する者を含む)とする。

そのうち、協力事務所に所属する者の人数及び資格については、()内に内数で記入する。

ロ)専門分野について、その他の分野がある場合は、項目を追加して記入する。

ハ)複数の分野を担当する職員は、最も専門とする分野に限って、一回のみ計上する。

ニ)複数の資格を有する職員については、いずれか一つの資格のみ計上する。

本施設への提案書