

価格提案書

平成 年 月 日

地方独立行政法人大阪府立病院機構
大阪府立母子保健総合医療センター

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

件名 大阪府立母子保健総合医療センター手術棟増築工事基本計画・基本設計その他業務委託

	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
価格										

- 注) 1 記入する金額には、消費税及び地方消費税を含まないこと。
2 金額は訂正をしないこと。
3 使用する数字はアラビア数字とすること。
4 金額の頭に¥マークをつけること。

提 案 書

大阪府立母子保健総合医療センター手術棟増築工事 基本計画・基本設計その他業務委託

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、標記業務について提案書を提出します。

また、本提案書は、虚偽の内容及び、事実と異なる記載をしていないことを誓約します。

なお、虚偽及び、事実と異なる記載内容により参加無効等の措置を受けましても、一切の異議申し立てはいたしません。

平成 年 月 日

地方独立行政法人大阪府立病院機構
大阪府立母子保健総合医療センター
総長 藤村 正哲 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 _____

E・Mail _____

□業務の実施方針

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、400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	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	資 格 名
		(人)	(人)	
建 築	意 匠	(人)	(人)	(人)
	構 造	(人)	(人)	(人)
積 算	(人)	(人)	(人)	
電 気 設 備	(人)	(人)	(人)	
機 械 設 備	(人)	(人)	(人)	
	(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、設備設計主任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(インテリア・音響・照明デザイン等)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。
- 二) 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。

3. 協力事務所

(「2. 本業務のチーム構成」の従事者数に含まれる協力事務所の概要について記入して下さい。)

事務所名		
所在地		
代表者名		
協力を受ける内容		
業務実績	主要実績	
	同種・類似実績	

【記載上の注意】

- イ) 業務実績の欄には、協力事務所の主要業務及び本施設との同種・類似業務の実績について業務名をそれぞれ一つ記入する。(類似業務が無い場合は、「該当無し」と記入する。)
- ロ) 協力事務所が2社以上の場合は、本様式を必要枚数使用する。
- ハ) 協力事務所がない場合は、事務所名の欄に「該当無し」と記入する。

4. 関連する建設業者又は製造業者

(貴社及び上記3の協力事務所に「関連する建設業者又は製造業者」を記入して下さい。)

関連する建設業者又は製造業者の名称	関連する形態

【記載上の注意】

- イ) 関連する建設業者又は製造業者(以下「建設業者等」という。)とは、以下のいずれかに該当する者をいう。
 - ① 建設業者等から50%を超える株式の保有や出資があるか、代表権を有する役員を兼ねている。
 - ② 建設業者等に50%を超える株式の保有や出資をしているか、代表権を有する役員を兼ねている。
- ロ) 協力事務所の関連する建設業者等については、名称の欄に協力事務所名も()書きで記入する。
- ハ) 関連する建設業者等がない場合は、名称の欄に「該当無し」と記入する。