【様式第１号】

**市立貝塚病院臨床検査室機器更新業務**

**【参加申込書】**

年　　　　　　月　　　　　日

市立貝塚病院

貝塚市病院事業管理者　片山　和宏　殿

市立貝塚病院臨床検査室機器更新業務受託業者選定にかかる実施要領及び仕様書等の条件等を了解し、市立貝塚病院臨床検査室機器更新業務に係る公募型プロポーザル方式受託者の募集に参加します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者 | 印 |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 応募資格の有無 | □「市立貝塚病院臨床検査室機器更新業務受託業者選定にかかる実施要領」第３応募資格１（１） ～（５）に定める要件をすべて満たしていることを自己申告します。  ※応募資格を満たしたうえで参加申込されることを確認して□にチェックしてください。 |

【様式第２号】

**質　問　書**

年　　　月　　　日

市立貝塚病院

貝塚市病院事業管理者　片山　和宏　殿

申請者　住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 | 検体検査業務 |
| 質　　問　　事　　項 | |
|  | |

【様式第３号】

提案書提出届

年　　　　　　月　　　　　日

市立貝塚病院

貝塚市病院事業管理者　片山　和宏　殿

（所在地）

（商号又は名称）

（代表者職氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

市立貝塚病院臨床検査室機器更新業務受託業者選定にかかる実施要領及び仕様書を熟覧のうえ、以下の書類を提出します。

また、仕様書の記載事項に異義なく同意することを証するため記名捺印いたします。

・提案書提出届（様式第3号）　※本表 　　　 １部

・提案書（様式任意）　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　２３部

・見積書（様式第４号）　 　 　１部

【様式第４号】

年　　　　月　　　　日

**見積書**

市立貝塚病院

貝塚市病院事業管理者　片山　和宏　殿

（所在地）

（商号又は名称）

（代表者職氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

「市立貝塚病院臨床検査室機器更新業務受託業者選定にかかる実施要領」に従い、見積書を提出します。

記

１　業務名

市立貝塚病院臨床検査室機器更新業務

２　見積金額（税抜き）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 見積金額（税抜き） | | |
| 見積金額総額 | |  |
|  | うち  機器導入費用 |  |
| うち  試薬及び消耗品費用 |  |
|  | うち  保守費用 |  |

３　見積条件

・機器導入費用

　　運搬費、搬入費、据付費、配線等 接続費、オンライン等調整費を含めた作業に要する経費、操作等の説明又は教育に要する経費、発注システム等の諸経費を含めること。

・試薬及び消耗品費用

別紙検査実績一覧表及び試薬の添付文書に基づき、導入後５年間の試薬及び消耗品の費用を記載すること。また、別途、単価、数量等を示した費用算出根拠を提出すること。また、機器リースの場合は５年経過後、当院に所有権を移転すること。また、所有権移転に係る費用を含むこと。

・保守費用

５年間（初年は無償とする）の保守費用を記載すること。