

# プロポーザル作成要領

1. プロポーザルによって選定される事業者の業務  
病院売店の開設、管理、運営等
2. プロポーザルの内容
  - (1) プロポーザルは、任意の書式にて作成願います。
  - (2) 用紙の大きさはA4判タテとします。
  - (3) プロポーザルには、下記の項目に関する提案を記載してください。
    - (イ) 災害対策等
    - (ロ) 病院貢献
    - (ハ) 総合評価
3. プロポーザルの提出
  - (1) プロポーザルの提出は以下のとおりです。

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| (イ) 提出部数 | 10部                                 |
| (ロ) 提出場所 | 〒052-8511 伊達市末永町81番地<br>伊達赤十字病院 調度課 |
| (ハ) 受領期限 | 令和5年12月6日(水曜日)17:00まで               |
| (ニ) 提出方法 | 提出場所に持参してください。                      |
  - (2) その他
    - (イ) 郵送又は電送による提出は受理しません。
4. プロポーザルに関するヒアリング
  - (1) 以下のとおりヒアリングを実施します。

|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| (イ) 実施場所        | 伊達赤十字病院          |
| (ロ) 実施日時        | 後日連絡します          |
| (ハ) プレゼンテーション時間 | 発表15分、質疑15分 計30分 |