

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 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