**広島市立新安佐市民病院（仮称）保険薬局設置・運営事業**

**プロポーザル実施要項**

**（様式集）**

|  |
| --- |
| 様式１　　参加表明書 |
| 様式２　　質問書 |
| 様式３　　参加辞退届 |
| 様式４　　企画提案書表紙（各店舗用） |
| 様式５　　賃借料提案書（各店舗用） |

**様式１**

平成　年　月　日

　地方独立行政法人広島市立病院機構理事長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

**参　加　表　明　書**

　平成３０年１０月２６日付けで公示されました広島市立新安佐市民病院（仮称）保険薬局設置・運営事業プロポーザルに、下記のとおり参加することを表明します。

　また、広島市立新安佐市民病院（仮称）保険薬局設置・運営事業プロポーザル実施要項に定める参加資格は、添付書類のとおり満たしていること及び添付書類の内容は事実と相違ないことを誓約します。

**１　参加する店舗**

　　ア　Ａ店舗　　イ　Ｂ店舗　　ウ　Ａ店舗とＢ店舗の両方

※該当する項目を〇で囲むこと

**２　１のウを選択した場合は、次の⑴から⑷について希望する店舗を選択してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| ⑴　Ａ店舗とＢ店舗の両方の優秀提案者に選ばれた場合に、どちらの店舗の優秀提案者となることを希望しますか。 | ア　Ａ店舗　　イ　Ｂ店舗 |
| ⑵　Ａ店舗の優秀提案者に選定され、かつ、Ｂ店舗の次点提案者に選ばれた場合に、優秀提案者として選定されたＡ店舗と、次点提案者に選ばれたＢ店舗のどちらを希望しますか。 | ア　Ａ店舗　　イ　Ｂ店舗 |
| ⑶　Ｂ店舗の優秀提案者に選定され、かつ、Ａ店舗の次点提案者に選ばれた場合に、優秀提案者として選定されたＢ店舗と、次点提案者に選ばれたＡ店舗のどちらを希望しますか。 | ア　Ａ店舗　　イ　Ｂ店舗 |
| ⑷　Ａ店舗とＢ店舗の両方の次点提案者に選ばれた場合に、どちらの店舗の次点提案者となることを希望しますか。 | ア　Ａ店舗　　イ　Ｂ店舗 |

※該当する項目を〇で囲むこと

※詳細は、広島市立新安佐市民病院(仮称)保険薬局設置・運営事業プロポーザル実施要項の14の⑶のイを参照

**３　この件に関する問い合わせ先**

　（担当者氏名、担当部署名、電話番号、ＦＡＸ番号、電子メールアドレスを記載）

**様式２**

平成　　年　　月　　日

**広島市立新安佐市民病院（仮称）保険薬局設置・運営事業プロポーザル**

**質　　問　　書**

**商号又は名称**

**質問の区分　　ア　参加表明関係　　　イ　企画提案関係**

※該当する項目を〇で囲むこと

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 質問事項 | 回答記入欄 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※ 行は必要に応じて追加すること。

**様式３**

平成　　年　　月　　日

　地方独立行政法人広島市立病院機構理事長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

**参　加　辞　退　届**

　平成３０年１０月２６日付けで公示されました広島市立新安佐市民病院（仮称）保険薬局設置・運営事業プロポーザルについて、平成　年　月　日付けで参加することを表明しましたが、参加を辞退することにしましたので、お届けします。

**１　平成　年　月　日付けで参加することを表明した店舗**

　　ア　Ａ店舗　　イ　Ｂ店舗　　ウ　Ａ店舗とＢ店舗の両方

※該当する項目を〇で囲むこと

**２　参加を辞退する店舗**

ア　Ａ店舗　　イ　Ｂ店舗　　ウ　Ａ店舗とＢ店舗の両方

※該当する項目を〇で囲むこと

**３　この件に関する問い合わせ先**

　（担当者氏名、担当部署名、電話番号を記載）

**様式４（Ａ店舗用）**

平成　　年　　月　　日

地方独立行政法人広島市立病院機構理事長

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**企画提案書（Ａ店舗）**

平成３０年１０月２６日付けで公示されました広島市立新安佐市民病院（仮称）保険薬局設置・運営事業プロポーザルに係るＡ店舗の企画提案書及び関係書類を提出します。

なお、提出書類の記載事項及び添付書類については事実と相違ないことを誓約します。

**様式４（Ｂ店舗用）**

平成　　年　　月　　日

地方独立行政法人広島市立病院機構理事長

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**企画提案書（Ｂ店舗）**

平成３０年１０月２６日付けで公示されました広島市立新安佐市民病院（仮称）保険薬局設置・運営事業プロポーザルに係るＢ店舗の企画提案書及び関係書類を提出します。

なお、提出書類の記載事項及び添付書類については事実と相違ないことを誓約します。

**様式５（Ａ店舗用）**

平成　　年　　月　　日

地方独立行政法人広島市立病院機構理事長

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**賃借料提案書（Ａ店舗）**

平成３０年１０月２６日付けで公示されました広島市立新安佐市民病院（仮称）保険薬局設置・運営事業プロポーザルに係るＡ店舗の賃借料提案額は、次のとおりです。

**Ａ店舗の賃借料提案額（年額、税抜）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　※金額の左の欄に「￥」を記入すること

**様式５（Ｂ店舗用）**

平成　　年　　月　　日

地方独立行政法人広島市立病院機構理事長

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**賃借料提案書（Ｂ店舗）**

平成３０年１０月２６日付けで公示されました広島市立新安佐市民病院（仮称）保険薬局設置・運営事業プロポーザルに係るＢ店舗の賃借料提案額は、次のとおりです。

**Ｂ店舗の賃借料提案額（年額、税抜）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　※金額の左の欄に「￥」を記入すること