

(様式第 1 号)

## 信濃町立信越病院ナースコール設備更新業務参加申請書

平成 年 月 日

信濃町立 信越病院

開設者 横川正知 様

参加申込者

住 所

商号又は名称

代表者氏名

表記の業務について、プロポーザルに参加することを申請します。

なお、申請にあたっては仕様書の内容を理解したとともに、以下書類を一式提出します。

- ・直近 1 年間の法人税及び消費税及び地方消費税を滞納していない証明書
- ・会社概要が分かる資料
- ・調達機器の内容及び台数が分かる資料
- ・ナースコール設備更新実績報告書(様式第 2 号)
- ・ナースコール設備更新業務に関する提案書(様式第 3 号)

申請者

部 署

氏 名

連絡先

(様式第 2 号)

平成 年 月 日

信濃町立 信越病院  
開設者 横川正知 様

### ナースコール設備更新実績報告書

直近 3 年間の受託実績は以下のとおりです。

病院名又は施設名	契約年月日	更新ベッド数	ナースコール本体 更新の有無

※10 件以上ある場合は、直近の 10 件を記載してください。

(様式第 3 号)

## ナースコール設備更新業務に関する提案書

以下について運用提案を記載してください。なお別用紙にこれらを記載して提出頂いても構いません。

(1) ナースコールの特徴

(2) 導入見込費用(ナースコール含む付帯設備等一式 内訳が分かるようにすること)

(3) 保守内容及び保守費用

(4) 導入後のサポート体制

(5) 故障時の対応体制

(6) 災害時の対応体制

(7) 緊急時の対応体制

(様式第 4 号)

平成 年 月 日

信濃町立 信越病院  
開設者 横川正知 様

## 辞退届

参加申込者  
住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

信濃町立信越病院ナースコール更新業務に係るプロポーザルに参加申しましたが、都合により  
辞退いたします。

記

辞退理由:

(様式第 5 号)

平成 年 月 日

信濃町立 信越病院  
開設者 横川正知 様

## 質問書

参加申込者  
住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

信濃町立信越病院ナースコール更新業務に係るプロポーザルについて、次の事項を質問します。

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

申請者  
部 署  
氏 名  
連絡先