様式１

参　加　表　明　書

業　務　名　　岩手県立遠野病院給食業務委託

標記業務について、プロポーザルに参加したいので申し出ます。

令和　　年　　月　　日

岩手県立遠野病院長　郷右近　祐司　様

（提出者）住所

電話番号

会社名

代表者名

〔添付書類〕

・事業所の職員の状況（様式２）

・事業所の主要業務及び類似業務の実績（様式３）

・委託業務の実施体制図（概要）（様式４）

・会社案内・概要書（任意様式）

・決算書等（任意様式）

　※　財務諸表：直近決算の貸借対照表、損益計算書、キャッシュフロー計算書

参加表明書は令和１年８月１９日（月）１７時が〆切

様式５

技　術　提　案　書

業　務　名　　岩手県立遠野病院給食業務

標記業務について、技術提案書を提出いたします。

令和　　年　　月　　日

岩手県立遠野病院長　郷右近　祐司　様

（提出者）住所

電話番号

会社名

代表者名

〔添付書類〕

・基本的な業務方針　(様式６－１～６－３)

・患者の満足度を高めるための取り組み方針　(様式７－１～７－２)

・安全衛生管理体制　(様式８－１～８－２)

・危機管理体制　(様式９)

・業務運営体制　（様式１０－１～１０－６）

・事業所の業務実績 (様式１１)

・見積金額　(様式１２)

技術提案書は令和１年１０月２４日（木）１７時が〆切