養護老人ホームあやめ寮ナースコール改修事業

プロポーザル様式集

令和７年５月

下越福祉行政組合

目　次

１ 様式１号　　【プロポーザル参加表明書】・・・・・・・・・・・・・・　　２

２ 様式２号　　【誓約書】・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　　３

３ 様式３号　　【法人概要及びナースコール設備導入実績】・・・・・・・　　４

４ 様式４号　　【質問書】・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　　５

５ 様式５号　　【企画提案書】・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　　６

６ 様式６号　　【ナースコールシステムの具体的な提案】・・・・・・・・　　７

７　様式７号　　【緊急時対応・障害時対策】・・・・・・・・・・・・・・　　８

８　様式８号　　【業務工程及び実施体制】・・・・・・・・・・・・・・・　　９

９　様式９号　　【独自の提案】・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　１０

１０　様式１０号　【見積書】・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　１１

１１　様式１１号　【ランニングコスト概算見積書】・・・・・・・・・・・・　１２

（様式１号）

プロポーザル参加表明書

令和　７年　　月　　日

下越福祉行政組合

管理者　新発田市長　二階堂　馨　様

（申請者）　住所

　　　　　　商号又は名称

　　　　　　代表者

　　　　　　担当者

　　　　　　電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ－mail

「養護老人ホームあやめ寮ナースコール改修事業プロポーザル実施要項」に基づき、参加の希望を表明します。

（様式２号）

誓　約　書

令和　７年　　月　　日

下越福祉行政組合

管理者　新発田市長　二階堂　馨　様

　　　　　　住所

　　　　　　商号又は名称

　　　　　　代表者

養護老人ホームあやめ寮ナースコール改修事業プロポーザルの参加にあたり、次の事項に相違ないことを誓約します。

１　会社更生法（平成14年法律第154号）の規定による更生手続き開始の申立てがされていない者又は民事再生法（平成11年法律第225号）の規定による再生手続き開始の申立てがされていない者であること。（ただし、再生手続き開始が決定され、競争参加資格の再認定を受けた者を除く。）

２　私は、私及び役員等（役員として登記又は届出がされていないが、事実上経営に参画している者を含む。）が、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者に該当しないこと。

３　養護老人ホームあやめ寮ナースコール改修事業プロポーザル実施要項（６参加資格）に掲げる要件をすべて満たしていること。

なお、参加後において、資格要件を有していないことが判明したとき及び資格要件を有しなくなったときは、速やかに貴職あてに申し出るとともに、受託事業者としての不選定や取消等の処分を受けることがあっても、何ら異議のないことを誓約します。

（様式３号）

法人概要及びナースコール設備導入実績

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法 | 人 | 名 | 称 |  | | |
| 本 | 社 | 住 | 所 |  | | |
| 当地域担当支社  支店又は営業所  の住所 | | | |  | | |
| 直近３年間の  売上実績 | | | | R6年度  　　　　　　　　　　万円 | R5年度  　　　　　　　　　　万円 | R4年度  　　　　　　　　　　万円 |
| 本社従業員数 | | | | 総数　　　　名  事務職　　　名、　技術職　　　名 | | |
| 当地域担当支社  支店又は営業所  の従業員数 | | | | 総数　　　　名  事務職　　　名、　技術職　　　名 | | |
| ナースコール設備導入実績  ※1 | | | | 件（　　年度：　　件）　（　　年度：　　件） | | |
| 工事施工体制  ※2 | | | |  | | |

※1　過去10年間の導入実績について記入すること。

添付書類として、ナースコール設備導入実績内訳表（任意様式）を添付すること。

実績内訳表については、施設名称、住所、業務内容、契約期間、契約金額について記入する

こと。

　※2　ナースコール設備改修工事における施工体制を明記し、構成メンバー・所属等を記入すること。（別紙可）

（様式４号）

質　問　書

令和　７年　　月　　日

下越福祉行政組合

管理者　新発田市長　二階堂　馨　様

　　　　　　住所

　　　　　　商号又は名称

　　　　　　代表者

　　　　　　担当者

　　　　　　電話番号

　　　　　　メールアドレス

養護老人ホームあやめ寮ナースコール改修事業プロポーザルについて、下記の項目を質問します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ページ  番号 | 項目 | 質問内容 |
|  |  |  |

（注）１　質問は、簡潔にまとめて記入してください。

　　　２　受付期間は、令和７年６月１９日（木）正午必着とします。

　　　３　提出方法は電子メールとし、件名を「養護老人ホームあやめ寮ナースコール改修事業に関する質問（業者名）」とします。

　　　４　質問と回答の内容は、令和７年６月２６日（木）までに当組合のホームページに回答を掲載します。

（様式５号）

企 画 提 案 書

令和　７年　　月　　日

下越福祉行政組合

管理者　新発田市長　二階堂　馨　様

（申請者）　住所

　　　　　　商号又は名称

　　　　　　代表者

　　　　　　担当者

　　　　　　電話番号

ＦＡＸ番号

「養護老人ホームあやめ寮ナースコール改修事業プロポーザル実施要項」に基づき、別紙のとおり提案書類を提出します。

（様式６号）

ナースコールシステムの具体的な提案

|  |
| --- |
| ①ナースコールシステム改修の具体的な考え方  ②携帯端末等との連携について  ③施設利用者の安全面の配慮、利便性について  ④将来的なシステム拡張等の連携について |

（様式７号）

緊急時対応・障害時対策

|  |
| --- |
| ①緊急時対応・障害時対策の考え方  ②停電、耐震対策等の考慮について  ③事故、トラブル、緊急時等のケース別の危機管理体制  ④臨機応変、柔軟な対応について |

（様式８号）

業務工程及び実施体制

|  |
| --- |
| ①業務実施工程について  ②工事管理及び運営体制について  ③運用開始前後の支援体制について |

（様式９号）

独自の提案

|  |
| --- |
| 保守やアフターサービス、独自提案等 |

（様式１０号）

見　積　書

令和　７年　　月　　日

下越福祉行政組合

管理者　新発田市長　二階堂　馨　様

（申請者）　住所

　　　　　　商号又は名称

　　　　　　代表者

　　　　　　担当者

　　　　　　電話番号

ＦＡＸ番号

養護老人ホームあやめ寮ナースコール改修事業について、次のとおり見積します。

見積価格：　　　　　　　　　　　　　　　　円

（消費税及び地方消費税を除く）

※見積内訳書（任意様式）を添付してください。

（様式１１号）

ランニングコスト概算見積書

①保守・メンテナンス料（年額）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和９年度 | 令和１０年度 | 令和１１年度 | 令和１２年度 | 令和１３年度 |
| 千円 | 千円 | 千円 | 千円 | 千円 |

①保守・メンテナンス料（５年間）計　…　　　　　　千円

②通信料（年額）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和９年度 | 令和１０年度 | 令和１１年度 | 令和１２年度 | 令和１３年度 |
| 千円 | 千円 | 千円 | 千円 | 千円 |

②通信料（５年間）計　…　　　　　　　千円

③その他（年額）　①・②以外で費用負担が発生する場合

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和９年度 | 令和１０年度 | 令和１１年度 | 令和１２年度 | 令和１３年度 |
| 千円 | 千円 | 千円 | 千円 | 千円 |

③その他（５年間）計　…　　　　　　　千円

①　＋　②　＋　③　＝　　　　　　　　　　　千円（５年間）

※見積内訳書（任意様式）を添付してください。