（様式１）

参加表明書

令和　　年　　月　　日

静岡県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　特定健診受診率向上事業における成果連動型民間委託契約方式（PFS）の導入可能性調査業務委託に関するプロポーザルについて、特定健診受診率向上事業における成果連動型民間委託契約方式（PFS）の導入可能性調査業務委託に関するプロポーザル実施要領の内容を承諾のうえ、参加を表明します。

　また、「実施要領３ 応募要件」を満たしていることをここに誓約します。

【担当者連絡先】

担当者

所　属：

役　職：

氏　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：

E-mail：

（様式２）

業務実績書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | １ | ２ | ３ |
| 業務名 |  |  |  |
| 契約金額 |  |  |  |
| 実施期間 |  |  |  |
| 契約先 |  |  |  |
| 業務の概要 |  |  |  |

※PFSに関する業務の実績を記入すること。

※「業務名」に係る契約書の写し（業務名、金額、署名等が表記されている部分のみで可）を添付すること。

※記入欄が足りない場合は、適宜、拡大すること。

（様式３）

令和　　年　　月　　日

静岡県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

質問書

特定健診受診率向上事業における成果連動型民間委託契約方式（PFS）の導入可能性調査業務委託に関するプロポーザルに参加するに当たり、次の事項を質問します。

質問事項：

|  |  |
| --- | --- |
| 表題 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問がない場合は質問書の提出は不要。

※記入欄が足りない場合は、適宜、拡大すること。

（様式４）

令和　　年　　月　　日

静岡県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

提案書

下記業務について、提案書を提出します。

記

業務名：特定健診受診率向上事業における成果連動型民間委託契約方式（PFS）の導入可能性調査業務委託

【添付書類】

１　業務の実施体制（様式５）

２　業務の実施方針（様式６）

３　業務の実施計画（様式７）

４　業務受託見積書（様式８）

【担当者連絡先】

担当者

所　属：

役　職：

氏　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：

E-mail：

（様式５）

業務の実施体制

１　業務執行体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 予定者 | 資格や経歴 | 担当する分担業務の内容 |
| 管理責任者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２　PFSに関する認識や実績等

|  |
| --- |
|  |

※管理責任者、担当者の実績等を記載すること。

※必要に応じて補足資料の添付も可能。

※適宜、枠の大きさの変更や行の追加等を行うこと。

（様式６）

業務の実施方針

|  |  |
| --- | --- |
| **項目：社会課題解決のためのPFS導入の検討** |  |
| **項目：案件形成** |  |
| **項目：民間事業者の選定･契約** |  |
| **項目：その他** |  |

※必要に応じて補足資料の添付も可能。

※適宜、枠の大きさの変更や行の追加等を行うこと。

※様式については、独自に変更することを妨げない。ただし、どの項目に該当する内容であるか明確にしておくものとする。なお、対応する内容の記載がない項目は、評価されない（Ｅ評価となる）ので注意すること。

（様式７）

業務の実施計画

|  |  |
| --- | --- |
| 実施計画 |  |

※必要に応じて補足資料の添付も可能。

※適宜、枠の大きさの変更や行の追加等を行うこと。

（様式８）

業務受託見積書

令和　　年　　月　　日

静岡県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　次の件について、見積書を提出します。

件名：特定健診受診率向上事業における成果連動型民間委託契約方式（PFS）の導入可能性調査業務委託

業務受託見積合計金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| ¥ |  |  |  |  |  |  |  |  |

（消費税及び地方消費税を含む。）

（注意事項）

1　金額は算用数字で記入してください。

2　内訳書を添付してください。

3　内訳書の様式は問いません。

（様式９）

令和　　年　　月　　日

静岡県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

参加辞退届

　次の件について、都合によりプロポーザルへの参加の参加を辞退します。

件名：特定健診受診率向上事業における成果連動型民間委託契約方式（PFS）の導入可能性調査業務委託

【担当者連絡先】

担当者

所　属：

役　職：

氏　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：

E-mail：