

**小田原市立病院新病院カフェ設置運営事業者選定
公募型プロポーザル実施要領
様式集**

小田原市病院事業管理者

令和 年 月 日

小田原市病院事業管理者 あて

誓約書

小田原市立病新病院カフェ設置運営事業者選定公募型プロポーザルに参加するに当たり、実施要領の「7 参加資格要件」に記載されている要件をすべて満たしていることを誓約します。

事業所所在地

事業者名

代表者職氏名

⑩

参加申込書

令和 年 月 日

小田原市病院事業管理者 あて

申請者 事業所所在地

事業者名

代表者職氏名

印

小田原市立病院新病院カフェ設置運営事業者選定公募型プロポーザルに参加したいので、小田原市立病院新病院カフェ設置運営事業者選定公募型プロポーザル実施要領「9 参加申込書等の手続について」の規定により、参加申込書を提出します。

(連絡担当者)

所属	
フリガナ 氏 名	
所在地	〒
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	

企 業 概 要

事業者名 _____

項 目	内 容
事業所所在地	
代表者職指名	
資本金	
従業員数	
設立年月日	西暦 年 月 日
事業内容	
年間売上金額	
営業所一覧	
カフェ運営受託数	

運 営 実 績

No.	件 名	貸付者名	貸付者所在	貸付者病床数	その他 特記事項等
	運営期間				
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

※令和元年度以降に、1年以上継続して受託したカフェ運営の実績に係る契約書等の写し及び業務の内容が分かる仕様書等（件名、運営期間、貸付者名、貸付者所在、貸付者病床数、その他特記事項等が確認できるもの。）をA4縦サイズに合わせて、本様式に添付してください。

質 疑 書

令和 年 月 日

小田原市立病院新病院カフェ設置運営事業者選定公募型プロポーザル参加につき、小田原市立病院新病院カフェ設置運営事業者選定公募型プロポーザル実施要領「10 質疑書の受付及び回答」に規定するところにより、次の事項を質問します。

(質疑事項)

項 目	質 疑 内 容

※1 この質疑書に記入の上、FAXまたは電子メールにより送付してください。また、FAX送信後は、速やかにその旨を電話にて連絡してください。

FAX 0465-34-3179

電 話 0465-34-3175

※2 質疑がない場合の質疑書の提出は不要です。

提出期限	令和7年1月8日(水)午後5時00分まで
------	----------------------

(連絡先等)

事業者名	
担当者	所属 氏名
電子メール	
電話及び FAX	

企画提案書

令和 年 月 日

小田原市病院事業管理者 あて

申請者 事業所所在地

事業者名

代表者職氏名

⑩

小田原市立病院新病院カフェ設置運営事業者選定公募型プロポーザル実施要領による、企画提案書類を提出します。

なお、プレゼンテーション及びヒアリングの参加者については、次の者とします。

(プレゼンテーション及びヒアリングの参加者)

所属・役職

氏 名

連 絡 先

所属・役職

氏 名

連 絡 先

所属・役職

氏 名

連 絡 先

提案価格見積書

令和 年 月 日

小田原市病院事業管理者 あて

申請者 事業所所在地

事業者名

代表者職氏名

⑨

小田原市立病院新病院カフェ設置運営事業者選定公募型プロポーザル実施要領による、提案価格見積書を次のとおり提出します。

貸付料は税込売上金額の %

参考：売上見込月額 円（税抜）

注意

(1) 数字は、算用数字で記載してください。

出店事業費見積書

令和 年 月 日

小田原市病院事業管理者 あて

申請者 事業所所在地
事業者名
代表者職氏名

印

内 容	金 額
内装工事（壁・床・天井・照明・サイン等）	円
空調換気設備	円
什器類（椅子・テーブル）	円
設計管理料	円
その他	円
小計額	円
消費税及び地方消費税額	円
合計額	円

注意

- 数字は、算用数字で記載してください。
- 一次工事（A工事）分は新病院建設工事側において貸付人の負担において実施するため、上記内訳には含めずに記載してください。
- 出店に係る事業費を項目ごとに金額を記載し、項目に該当しないものは「その他」の項目に記載してください。ただし、合計額は70,000,000円を限度とします。

貸付人負担額

令和 年 月 日

小田原市病院事業管理者 あて

申請者 事業所所在地

事業者名

代表者職氏名

⑨

内 容	金 額
内装工事（壁・床・天井・照明・サイン等）	円
空調換気設備	円
什器類（椅子・テーブル）	円
設計管理料	円
その他	円
小計額	円
消費税及び地方消費税額	円
合計額	円

注意

- （1）数字は、算用数字で記載してください。
- （2）出店事業費見積書に記載した項目及び金額のうち、貸付人の負担を求める金額を項目ごとに記載してください。
- （3）記載がない項目及び金額については、借受人の負担金額とみなします。