

プロポーザル参加意向申出書

令和 年 月 日

公益財団法人大阪国際がん治療財団あて

所在地 : _____

商号または名称 : _____

代表者名 : _____ 印

下記業務のプロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて提出します。
また、この申出書および添付書類のすべての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

1. 事業名 大阪重粒子線センター医療情報システム更新事業
2. 参加資格の確認事項 (はい・いいえのうち該当に○)

参加資格	該当の有無
大阪府暴力団排除条例に基づく排除措置を受けていないこと。	はい ・ いいえ
大阪府内に本店又は支店若しくは営業所を有していること。	はい ・ いいえ
過去5年間に大阪重粒子線センターと同程度(病床数100床を下限とする。)の医療機関に於いて、当該事業実施及び保守管理業務の実績を有するものであること。	はい ・ いいえ
保守管理体制が整備され、ハードウェア及びソフトウェアの障害に対し、統一窓口で受付対応が可能であり、迅速に対応できるものであること。	はい ・ いいえ

3. 連絡先

所属 : _____

氏名 : _____

電子メール : _____

電話 : _____

FAX : _____