（様式２）

沖縄県立北部病院　院長　殿

所　 在 　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

企 画 提 案 書

　下記の件名について、企画提案書を提出します。

記

案　件　名　：　沖縄県立北部病院入院セット事業

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 | 沖縄県立北部病院　総務課　設備・調達係 |
| 担当者名 | 伊禮　郁洋 |
| 電話番号 | 0980-52-2719 |
| ＦＡＸ | 0980-54-2298 |
| 電子メール | ireifumi@pref.okinawa.lg.jp |

（様式２－１）

企 画 提 案 書

|  |
| --- |
| 1. 県立北部病院における入院セット事業において、貴社が考える提案及びアピールしたい事項。 |

（様式２－２）

企 画 提 案 書

|  |
| --- |
| 1. 県立北部病院における入院セット事業にあたり、貴社が考える医療安全に関して、提案及びアピールしたい事項。 |

（様式２－３）

企 画 提 案 書

|  |
| --- |
| 1. 県立北部病院における入院セット事業にあたり、貴社が考えるＢＣＰ（事業継続計画）に関して、提案及びアピールしたい事項。 |

（様式２－４）

企 画 提 案 書

|  |
| --- |
| ④　その他、貴社が考える提案及びアピールしたい事項。 |