（様式第３号）

令和３年 　月　 日

プロポーザル企画提案書

おおいた医療ネットワーク運営協議会

会長 澤口　博人 様

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者氏名

電話

E-mail

（共同企業体の場合は共同企業体代表者について記載する。）

「おおいた医療ネットワークシステム構築業務委託」公募型プロポーザルについて

下記の通り関係書類を添えて企画提案書を提出します。

記

１　業務実施体制等調書（任意様式）

２　システム概要書（概要図）（任意様式）

３　基本仕様回答書（システム機能要件、システム非機能要件）

４　見積書（様式第４号）及び参考見積書（様式第５号）　各１部

５　導入実績等調書（様式第６号）

※上記に係る電子媒体