（参考様式）

令和　　年　　月　　日

　（あて先）千葉市病院事業管理者

　　　　　　　 　　　　　　応募者の所在地

　　 　　　　　　商号又は名称

　　 　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

技術提案書

業務名　：千葉市立新病院整備実施設計業務委託

標記業務について技術提案書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| ※業務の実施方針、配慮事項、取組体制及び人員配置（人数）等について記載してください。（提案者を特定できる内容の記述（社名等）を記載しないこととする。） |

（様式８）業務実施方針・体制【A4版縦置き片面　合計１枚以内】

（様式９）業務の工程計画【A３版縦置き片面　合計１枚以内】　※業務区分及び月の行・列数は適宜追加してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月  業務区分 | 令和３年１２月 | | | 令和４年  １月 | | | 令和４年２月 | | | 月 | | | 月 | | | 月 | | | 月 | | | 月 | | | 月 | | | 月 | | | 月 | | | 月 | | | 月 | | | 備考 |
| 実施設計  （○○業務） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （○○業務） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （○○業務） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （○○業務） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※業務区分及び月の行・列数は  適宜追加してください。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ・・・・ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ・・・・ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ・・・・ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ・・・・ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考　１　業務区分はなるべく詳細に区分します。（書式に記載の業務区分は参考です。）  　　　２　協力事務所に依存する部分は（　）により区分のうえ内書きとします。  　　　３　各業務ごとに必要と思われるチェック期間を・・・で表示します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（様式１０）業務に対する課題（１）～（４）【A3版横置き片面　合計２枚】

（様式１１）実施設計に係る主任技術者・主任担当技術者（総合）の同種業務実績写真等【A３版縦置き片面　合計１枚以内】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ・一区画に一写真（完成イメージパース等含む）を配置してください。  ・複数の区画を合わせて使用しても構いません。  ・部分写真でも全体写真でも構いません。  ・説明書きも自由です。 | ・様式４－1、様式４－2に記載した同種業務実績を優先し、過去１０年以内の実績について記載してください。 | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ |
| ８ | ９ | １０ | １１ | １２ | １３ | １４ |
| １５ | １６ | １７ | １８ | １９ | ２０ | ２１ |
| ２２ | ２３ | ２４ | ２５ | ２６ | ２７ | ２８ |
| ２９ | ３０ | ３１ | ３２ | ３３ | ３４ | ３５ |