

青森市民病院床頭台等設置運営事業

公募型プロポーザル 評価表

受付番号 _____

審査委員名 _____

項目		配点	評価点	備考	
(1)事業実績等について	自己資本比率	2			
	経常収支	3			
	床頭台設置運営実績の件数 ※過去5年以内に3年以上継続して床頭台を設置運営した件数	2			
(2)床頭台等について	床頭台	5		様式第3号の1 提案内容書 (2)床頭台等について(1/2)	
	テレビ・冷蔵庫	10			
	Wi-Fi	電波干渉対策	5		様式第3号の2 提案内容書 (2)床頭台等について(2/2)
		セキュリティ対策	5		
		接続・通信状況の問い合わせへの対応	5		
(3)利用料金等について	日額定額料金の提案金額	20		様式第4号 床頭台利用料金提案書	
	利用申込の利便性	3		様式第3号の3 提案内容書 (3)料金等について	
	利用料金の徴収方法 (利用者が複数の方法から選択可能か)	5			
	受付・退院処理 (病院職員の負担の有無)	5			
(4)保守・管理について	保守の内容・体制	5		様式第3号の4 提案内容書 (4)保守管理について	
	災害・故障発生時の対応	5			
	問い合わせ、苦情等への対応	5			
(5)その他	病院運営等への有用な提案等	15		様式第3号の5 提案内容書 (5)その他	
合計		100			