様式１１

**【提案書】配置予定従事者の業務実績及び国家資格等並びに専門知識**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　入札者名：

（共同参加の代表者名）

|  |  |
| --- | --- |
|  | **従事予定者** |
| **氏名** | **所属・役職等** | **従事実績（主なもの）** | **実施時期等** | **国家資格等** | **資格名称等** | **専門知識** | **内容** |
| １ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ２ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ３ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ４ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ５ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ６ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ７ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ８ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ９ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| 10 |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |

　※配置予定者の同種・類似業務への従事実績及び国家資格等、専門知識の有無を評価する。

※「同種業務」とは、過去５年以内に策定した急性期病院建設にかかる基本計画または基本構想とする。

※「類似業務」とは、病床数200床以上の急性期病院以外の建設にかかる基本計画または基本構想とする。

※｢専門知識｣とは、病院建設にかかる基本計画または基本構想策定業務に、３年以上従事した場合とする。

※業務履行上のリーダー、サブリーダーがわかるように記載すること。

※本業務を執行するにあたり、有効な国家資格等を有する場合は、資格を有する証明書（写し）を必ず添付すること。