

福岡市立病院機構材料費等削減支援業務委託審査項目表

| 審査項目 | 審査基準 | 配点 |
|--------------------|-----------------------------------------|-------|
| 1 基本事項 | (1) 提案内容が、地方独立行政法人福岡市立病院機構の目的に合致しているか。 | 5 |
| | (2) 熱意を持って本業務に取り組もうとする姿勢が感じられたか。 | 5 |
| 2 業務内容 | (1) 事業目的達成のための具体的手法及び削減効果が提示されているか。 | 1 5 |
| | (2) 特徴的（優位性、独自性、独創性等）な提案があるか。 | 1 5 |
| | (3) 病院職員と事業者との役割分担が提示されているか。 | 1 5 |
| | (4) 病院職員の業務負担を少なくする提案であるか。 | 1 0 |
| 3 業務推進体制 ・実現可能性 | (1) 業務スケジュールは、準備・交渉期間を含め実現可能なものとなっているか。 | 5 |
| | (2) 業務推進体制は、本業務を遂行するにあたり十分なものになっているか。 | 1 0 |
| 4 業務実績 | (1) 本業務の経験又は実績が豊富であるか。 | 1 0 |
| 5 見積額 | (1) 事業内容に見合った適正な見積額となっているか。 | 1 0 |
| 合 計 | | 1 0 0 |