

企画提案書の記載事項

記載事項		記載内容
企画提案書	様式 5	代表者名および代表者印を捺印の上、提出すること。
提案書	任意様式	下記項目順に作成し、ファイルに綴じること。提出書類はA 4 判とすること。
履行実績	任意様式	過去 5 年間以内に、構内交換機等と連携したモバイル端末が 200 台以上のサービスを構築又は提供した実績 ・病院名 ・導入年（契約締結日で起算） ・導入台数
業務全般	任意様式	・本業務に関する提案者のアピールポイント ・仕様書の内容を踏まえ、本業務の基本的な取り組み方針
実施体制・実施計画	任意様式	・実施体制表（関連会社・協力会社及び下請業者等を含む） ・業務の実施にあたっての統括責任者及び作業担当者に記載すること ・導入スケジュール
保守体制表	任意様式	保守体制及び内容 ・スマートフォン端末故障時の対応及び保証サービス内容 ・構内交換機等と連携機器の保守内容 ・保守拠点について
操作研修	任意様式	提案する操作研修について （研修の内容や実施方法 など）
サービス概要	任意様式	・構内交換機等と連携したモバイル端末のサービスの説明（構成図を含む） ・提案するサービスの効果やアピールポイント
通信回線サービスの概要	任意様式	提案する通信回線サービスの概要 ・パケット通信量について ・データシェアについて ・契約料を超過した際の取り扱い ・携帯端末番号発信の外線発信は制御可能か
各アプリケーションの概要	任意様式	提案するアプリケーションの概要及びアピールポイント ・クラウド電話帳 ・MDM ・チャット機能 ・グループウェア機能

記載事項		記載内容
電波改善	任意様式	構内の電波改善の概要 ・電波改善方法 ・電波改善スケジュール ・稼働後に電波改善が必要と病院が判断した場合の対応
災害対策	任意様式	災害発生時にどのような体制で通信を確保できるのかを提案する。 （災害時における通信確保のための体制、設備を有しているか。災害時を想定した信頼性確保のための取組 など）
ナースコール連携	任意様式	ナースコール連携に関する提案 ・提案する連携サービス概要 ・連携サービスの条件（IP 対応したナースコールシステムであること等） ・提案する連携サービスにかかる費用（今回の提案の費用には含まない） ・連携サービス導入実績の有無
スマートフォン活用方法の提案	任意様式	・業務の効率化や働き方改革などに繋がるスマートフォンの活用方法を記載すること。ただし、今回導入するスマートフォン端末の機能に含まれているか否かは問わない。 ・提案する内容がオプションの場合は、オプション費用（初期費用及び月額費用）を示すこと。