一般社団法人　日本病院薬剤師会

プレアボイド報告システム構築業務

応募書類

　日本病院薬剤師会プレアボイド報告システム構築業務に応募いたします。

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業名 |  | ㊞ |
| 代表者 |  |
| 住所 | 〒　　　-　　　　 | 電話番号: |
| E-mail: |

担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 窓口担当者 |  |
| 所属部署・役職 |  |
| 所属部署住所 | 〒　　　-　　　　 | 電話番号: |
| E-mail: |

企業規模

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 従業員数 | 名 | 資本金 | 円 |

＜添付書類＞

企業・事業紹介資料

貸借対照表・損益計算書

その他PR資料

１．費用

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費用名 | 金額 | 備考 |
| オンライン報告システムの開発費用 | 円 |  |
| 本システムを稼働させるためのサーバ、データベース等の調達費用 | 円 |  |
| 本システムを運用するための保守管理費用 | 円／年 |  |
| 耐用年数 | 年程度 |  |

※費用の明細は御社の書式で別紙として提出してください

２．開発納期等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 納期 | 外注の有無 | 対応人数（開発作業の延べ人数） | 備考 |
| システム構築・実装し、関係者（本会医薬情報委員等）による検証ができる状態（仮稼働）となるまでの開発期間 | 　　年　　月　　 | あり　・　なし |  |  |
| 仮稼働期間において種々の機能・運用の修正を行い、リリースできる状態（本稼働）になるまでの期間 | 　月　　 |

３．システム開発実績

①実績件数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 開発件数 | 対象期間 | 備考 |
| 開発実績 | 　　件 | 　年　　月～年　　月 |  |

②主要な開発内容を機能概要・規模が分かる形で記載してください（5件まで）

|  |
| --- |
|  |