評価表

1　目的

本評価表は、女性事務職員用事務服レンタル契約仕様書に適合しているかを確認するためのものである。

2　選定方式

本入札の選定は、「最低価格落札方式（提案型入札）」により実施する。
仕様適合確認は、以下の項目について行う。

確認項目	A社	B社	C社	D社
仕様書提出・確認	○/×	○/×	○/×	○/×
サンプル品の提出	○/×	○/×	○/×	○/×
デザインの適合性	○/×	○/×	○/×	○/×
機能性の適合	○/×	○/×	○/×	○/×
品質・耐久性	○/×	○/×	○/×	○/×
サイズ展開	○/×	○/×	○/×	○/×
修繕・交換対応	○/×	○/×	○/×	○/×
数量変更対応	○/×	○/×	○/×	○/×
適合評価	**適・否**	**適・否**	**適・否**	**適・否**

仕様に適合する中で最低価格を提案した事業者を選定する。
選定された事業者の提案した事務服の中から女性事務職員に多数決をとり、契約する１着を決定する。
※否と判定された事業者は価格比較の対象外とする。

3　失格事項

次のいずれかに該当する場合は失格とする。

1. 提出書類に虚偽記載があった場合
2. 仕様書を満たしていない場合
3. 提出期限を過ぎた場合
4. 著しく不適切な提案である場合
5. 病院運営に支障を及ぼす恐れがある場合

4　その他

- 提案に係る費用は提案者負担とする。
- 提出書類は返却しない。
- 必要に応じヒアリングを実施する場合がある。
- 過去３年以内に、当院に対して納品の実績があること。但し、病院側が承認した場合は可とする。