医師等データベース作成委託業務の受託に関する調査書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

１　業務の受託について

（1）受託の可否・・・①～③のいずれかに〇をしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①　本業務のすべてを受託できる |  |
| ②　本業務のうちの一部を受託できる（受託可能な業務に○をしてください） |  |
|  | a.本業務の「医師データベース」に関する業務のみ |  |
| b.本業務の「修学資金等貸与事業の管理データベース」に関する業務のみ |  |
| c.その他 |  |
| ③　いずれの業務も受託できない |  |

　　※その他の場合は以下にご記入ください。

（2）受託範囲・・・受託可能な範囲を以下の表にご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受託範囲 | 可否 | 受託金額 | 　　　　　　備　考 |
| 医師データベース |  |  |  |
| 修学資金等の管理データベース |  |  |  |
| その他 |  |  |  |

　**（記入例）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受託範囲 | 可否 | 受託金額 | 　　　　　　備　考 |
| 医師のみ | 可 | 〇〇円（税込） |  |

（3）契約締結時期・・・業務量を勘案して契約締結日として可能な時期に〇をしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①　10月初旬に契約締結すれば実施できる。 |  |
| ②　10月下旬に契約締結すれば実施できる。 |  |
| ③　11月中旬に契約締結すれば実施できる。 |  |
| ④　11月下旬に契約締結すれば実施できる。 |  |

２　実施可能業務

　　別添仕様書（案）の業務以外に、貴社で実施可能な業務があれば、以下にご記入ください。

　**（記入例）**

　　・ＡＩの利活用、●●（医療機関情報）との接続

３　説明の希望

　　業務詳細について大阪府から説明を希望される場合は、以下に希望日時等をご記入ください。