様式１４－３

**【提案書】配置予定従事者の専門知識**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　入札者名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **配置予定従事者** | | |
| **氏名** | **認定ホスピタルエンジニア**  **又は**  **医療情報技術士** | **備　考** |
| １ |  | 有　　・　　無 |  |
| ２ |  | 有　　・　　無 |  |
| ３ |  | 有　　・　　無 |  |
| ４ |  | 有　　・　　無 |  |
| ５ |  | 有　　・　　無 |  |
| ６ |  | 有　　・　　無 |  |
| ７ |  | 有　　・　　無 |  |
| ８ |  | 有　　・　　無 |  |
| ９ |  | 有　　・　　無 |  |
| 10 |  | 有　　・　　無 |  |

※配置予定従事者を全て記載すること。

※「認定ホスピタルエンジニア」とは、一般社団法人日本医療福祉設備協会が認定する資格をいう。

※「医療情報技術士」とは、一般社団法人日本医療情報学会が認定する資格をいう。

※資格の証明書（写し）を必ず添付すること。