

「赤磐市高齢者保健福祉計画・第１０期介護保険事業計画」

「赤磐市第８期障害福祉計画・第４期障害児福祉計画」

策定支援業務委託公募型プロポーザル審査基準

No	審査項目	評価基準	配点
①	提案内容	国の方針及び本業務の知識・理解度、情報収集能力等を評価する。	１０
②		提案の具体性、実効性を評価する。	１０
③		赤磐市の地域特性の把握を評価する	１０
④		独自提案等を評価する	１０
⑤		実施体制、役割分担を評価する。	１０
⑥		スケジュール等を評価する。	１０
⑦		説明能力、意欲、積極性を評価する。	１０
⑧	配置予定担当者の業務実績及び経験年数	配置予定担当者の業務経験年数、業務実績を評価する。	１０
⑨	会社規模・提案業者の受託実績	本業務と同種業務の受託実績を評価する。	１０
⑩	価格	見積価格の妥当性	１０