

【別表】 奈良県総合医療センター麻酔記録システム等一式導入業務に係る
公募型プロポーザル評価基準

評価項目		評価内容	倍率	配点
(1)	機器構成(新設および移設等含む) (様式6-1「新設台数および移設台数表」、A3判片面2頁)	・仕様書に記載の要求水準を満たした上で、様式6-1「新設台数および移設台数表」に対して、新設の機器および移設の機器や、仕様を越える要素について記載して下さい。	4	20
(2)	麻酔記録システムの特徴 (A4判3頁以内)	・他社と比較した強みを記載して下さい。(例：術中記録の入力のしやすさや、帳票等の様式への必要な項目の追加・修正への対応など)	3	15
(3)	操作性や機能における特徴 (A4判3頁以内)	・提案の機器構成において、操作性や機能における特徴を具体的に記載して下さい。	3	15
(4)	運用における特徴 (A4判3頁以内)	・提案の機器構成において、運用における特徴を具体的に記載してください。	3	15
(5)	サポート体制 (A4判3頁以内)	・導入後の保守体制について、トラブル発生時の対応体制・対応スピード等について記載して下さい。	2	10
(6)	価格① ・本体金額	価格点 = (最安提案価格 / 提案価格) × 20点 ※小数第1位を四捨五入とする	—	20
(7)	価格② ・保守金額	価格点 = (最安提案価格 / 提案価格) × 5点 ※小数第1位を四捨五入とする	—	5
合 計				100