

SIBを活用した認知症予防の取組等に係る調査業務委託企画提案コンペ 選定基準

番号	項目	評価軸	掛け率
1	業務の目的、仕様や条件の理解	<ul style="list-style-type: none"> ・本業務の背景や目的及びその必要性を理解しているか。 ・本業務の背景や目的及びその必要性に関する提案者の考え方が適切か。 ・本業務の背景や目的及びその必要性を踏まえて、業務内容等が提案されているか。 	1
2	類似業務の実績	<ul style="list-style-type: none"> ・S I B、認知症予防、類似事項に関する実績があるか。 ・その業務が本業務に活用できるものか。 ・その業務を本業務に適切に活用しているか。 	3
3	業務実施体制	<ul style="list-style-type: none"> ・業務担当部署が適切であるか。 ・本業務従事者の人員、役職、資格、過去の業務実績が本業務を実施するに十分なものか。 ・従事者の役割分担は適切か。 ・連携できる外部機関や有識者の有無。ある場合、その役割は適切か。 	3
4	スケジュール	<ul style="list-style-type: none"> ・スケジュールが無理のないものであるか。 	1
5	S I Bを活用した認知症予防の取組に係る調査	<ul style="list-style-type: none"> ・仕様書に記載した業務を行うこととなっているか。 ・調査手法等は適切か。 ・業務内容に独自の提案があるか。 ・その提案が本業務に有益なものであり、適切に実施できる内容か。 	5
6	県内市町を対象とする導入意向等調査	<ul style="list-style-type: none"> ・仕様書に記載した業務を行うこととなっているか。 ・調査手法等は適切か。 ・業務内容に独自の提案があるか。 ・その提案が本業務に有益なものであり、適切に実施できる内容か。 	4
7	その他の提案等	<ul style="list-style-type: none"> ・本業務を効果的に実施するための独自の提案があるか。 ・提案者の強みや独自性があるか。 	2
8	提案見積書	<ul style="list-style-type: none"> ・上限額以下であるか。 ・経費の節減が配慮されているか。 	1