

置賜広域病院企業団入院セットレンタル業務公募型プロポーザル実施要領

1 目的

本要領は、置賜広域病院企業団が設置する公立置賜総合病院、公立置賜長井病院及び公立置賜南陽病院において入院セットレンタル業務を運営する事業者を公募型プロポーザル（企画提案）方式により選定するために必要な事項を定めるものである。

2 発注者 置賜広域病院企業団 企業長 渡邊 丈洋（以下「企業長」という。）

3 業務の概要

- (1) 業務名 置賜広域病院企業団入院セットレンタル業務
- (2) 業務内容 置賜広域病院企業団入院セットレンタル業務仕様書（以下「仕様書」という。）
のとおり
- (3) 期間 令和6年4月1日から令和9年3月31日まで（3年間）
- (4) 履行場所 ①山形県東置賜郡川西町大字西大塚2000番地 公立置賜総合病院
②山形県長井市屋城町2番1号 公立置賜長井病院
③山形県南陽市宮内1204番地 公立置賜南陽病院

4 スケジュール

内 容	期 間・期 限 等
1 参加意向申出書等提出期間	令和5年7月3日（月）～令和5年7月27日（木）
2 参加資格確認結果通知	令和5年8月7日（月）
3 説明会（現場説明会）	令和5年8月31日（木）
4 質問受付	令和5年8月31日（木）～9月6日（水）
5 企画提案書の提出	令和5年9月1日（金）～9月27日（水）
6 質問回答	令和5年9月20日（水）
7 プレゼンテーション審査の実施	令和5年10月19日（木）
8 審査結果通知	令和5年11月1日（水）

5 参加資格要件

本プロポーザルに参加しようとする者は、次に掲げる条件をすべて満たす者とする。

- (1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項各号の規定に該当しない者であること。
- (2) 置賜広域病院企業団構成団体（山形県、長井市、南陽市、川西町及び飯豊町）のいずれかにおいて競争入札参加資格者名簿登録業者又は、登録予定業者であること及び資格（公募）停止を現に受けている者でないこと。
- (3) 法人税、消費税、地方消費税、法人県民税及び法人事業税の滞納がないこと。
- (4) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立てがなされている者（更生手続開始の決定を受けている者を除く。）又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てがなされている者（再生手続開始の決定を受けている者を除く。）でない

こと。

- (5) 損害賠償責任保険に加入していること。
- (6) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に掲げる暴力団及びそれらの利益となる活動を行う者でないこと。
- (7) 令和5年3月31日時点の直近5年以内において、許可病床数300床以上の病院（単科の病院を除く。）で、入院セットレンタル業務を3年以上継続して履行した実績を有する（若しくは有する予定の）者であることを証明できること。
- (8) 医療関連サービスマークの認定（寝具類洗濯業務）を受けている工場を使用すること。

6 参加資格の確認申請

プロポーザルに参加を希望する者は、次により書類を提出すること。

(1) 提出期間

令和5年7月3日（月）から令和5年7月27日（木）までの間の午前9時から午後5時まで

(2) 提出書類

次の書類を各1部提出すること。

- ① プロポーザル参加意向申出書（様式1）
- ② 業務実績書（様式1-2）
- ③ 法人概要書（様式1-3）
- ④ 納税証明書（「法人税」「消費税及び地方消費税」）
- ⑤ 決算書の写し（直近2年のもの）
- ⑥ 損害賠償責任保険の加入を確認できるもの
- ⑦ 暴力団排除に関する誓約書（様式1-4）

(3) 提出場所

置賜広域病院企業団 事務局 総務課

〒992-0601 山形県東置賜郡川西町大字西大塚 2000 番地

TEL0238(46)5000 Fax. 0238(46)5741

- (4) 参加資格の確認結果は、令和5年8月7日（月）に文書（様式2）でファクシミリにより通知する。

7 現場説明会について

下記日程で現場説明会を実施するので参加すること。

(1) 開催日時

令和5年8月31日（木）午後1時30分から午後4時30分まで

(2) 集合場所

公立置賜総合病院2階 第4会議室

(3) 参加人数

1提案者当たり2名以内

8 質問事項の受付及び回答

本業務委託についての質問は、「質問書（様式6）」により提出すること。

(1) 提出期間

令和5年8月31日（木）から9月6日（水）午後5時まで
締切時間以降の質問については受け付けない。

(2) 質問方法

郵送、持参又はファクシミリによるものとする。

(3) 回答

回答は、令和5年9月20日（水）に上記6により参加資格を有すると認められた全者に対し、ファクシミリで行う。ただし、独自の提案にかかわる場合は、当該質問者にのみ回答する。なお、回答内容は本要領その他配布資料の追加又は修正とみなす。

9 企画提案書類

(1) 企画提案書（様式3）の提出

企画提案書には次の書類を添付すること。

- ① 入院セットレンタル業務の基本的な考え方（様式3-2）
- ② セット構成、物品規格（様式3-3）
- ③ 業務運営体制について（様式3-4）
- ④ 安全衛生管理体制について（様式3-5）
- ⑤ 独自の提案事項について（様式3-6）
- ⑥ 見積書（様式8）及び内訳書の提出

(2) 受付期間

令和5年9月1日（金）から令和5年9月27日（水）まで（土、日及び祝日は除く。）

(3) 受付時間

午前9時から午後5時まで（正午から午後1時までを除く。）

(4) 提出部数

10部（正本1部、副本9部）

(5) 提出方法

上記6（3）宛に持参又は郵送（書留郵便に限る）すること。

(6) 費用負担

企画提案書に関する必要な経費は全て提案者の負担とする。

(7) 留意事項

- ① 企画提案を辞退する場合には、速やかに企画提案辞退届出書（様式5）を提出すること。
- ② 提出された企画提案書の内容の変更、差替え及び再提出は、受付期間終了後は認めない。

(8) その他

提出書類の体裁は、A4判、縦長、横書き、両面印刷を原則とする。A3判のものはA4判サイズ折りとする。提案書に記載する基本文字サイズは、10.5から12ポイントまでとし、書体は任意とする。文字を補完するためのイラスト、イメージ図、写真等は可

10 評価委員会における企画提案書の審査

(1) 審査方法

評価委員が審査基準に基づき、企画提案書の書類審査及びプレゼンテーション審査の結果を総合的に評価して順位を決定し、優先交渉権者として選定する。審査結果は、個別に各提案者に結果通知書(様式7)で通知する。

(2) プレゼンテーション

① 期日

令和5年10月19日(木)

会場、開始時間、その他の詳細は企画提案者に対して別途連絡する。

② 留意事項

提案者側の出席は3名以内とし、準備・説明20分以内、質疑20分以内とする。

③ 審査に係る具体的な内容については公開しない。

(3) 審査項目

下記に掲げる項目を基本として審査を実施する。

① 経営状況・実績

ア 経営基盤及び経営状況について

イ 入院セットレンタル業務の業務実績について

② 入院セットレンタル業務の基本的な考え方

ア 入院セットレンタルに対する基本的な業務運営方針

イ 入院患者及び患者家族の負担軽減・満足度の向上について

ウ 看護師及び病院職員の業務改善について

エ 必要物品の質及び安全管理について

③ セット構成、物品規格

ア 仕様書に規定する提供セットの構成及び必要な物品の規格について

④ 業務運営体制、業務フロー

ア 従事者の配置、時間帯ごとの人数等、業務責任者の体制

イ 業務フロー(具体的な業務フロー、手順、対応方法等)

ウ 従事者の研修・育成について

エ 緊急時の対応・連絡体制について

⑤ 安全管理体制

ア 安全衛生管理に対する取組方針

イ 従事者の健康管理について

ウ 衛生管理・感染症防止の観点から、在庫管理、配送・補充、回収方法について

⑥ 独自の提案

⑦ 見積書について

ア 見積額(利用料金 セット毎の日額単価 消費税抜き)

(4) 提案者が1者のみ又ははない場合の取扱い

提案者が1者のみである場合でも、審査員の評価結果により提案の内容について契約の目的を十分に達成できるものであると評価できるときは、当該者を最優秀提案者として選定する。

提案者がいない場合には、一旦プロポーザルの実施を中止し、業務の内容等について再検討の上、改めて募集を行うこととする。

11 失格事項

次のいずれかに該当する場合は失格とする。

- (1) 本プロポーザルにおいて提出すべき書類について、この要領に示した提出方法及び提出期限を正当な理由なく守らなかったとき。
- (2) 提出書類に虚偽の内容を記載したとき。
- (3) 審査の透明性・公平性を害する行為があったとき。

12 契約

企業長は審査結果第1位の提案者を優先交渉権者として、本業務について協議を行い、協議が整った場合に、随意契約により契約を締結するものとする。ただし、当該協議が不調となった場合は、次順位の者と同様の協議を行うものとする。

13 その他

- (1) 企画提案書作成のほか、公募型プロポーザルへの参加に要する一切の費用は、応募者の負担とする。
- (2) 提出された企画提案書等は返却しない。
- (3) 企画提案書等の応募書類は、置賜広域病院企業団情報公開条例の規定による請求に基づき、第三者に開示する場合がある。
- (4) 公募及び契約については、発注者の都合により中止、延期又は業務内容の変更をする場合がある。

(様式1)

令和 年 月 日

置賜広域病院企業団
企業長 渡 邊 丈 洋 殿

住所
商号又は名称
代表者職氏名 印

置賜広域病院企業団入院セットレンタル業務公募型プロポーザル参加意向申出書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

件名：置賜広域病院企業団入院セットレンタル業務

記

(添付書類)

- 1 入院セットレンタル業務の業務実績書 (様式1-2)
- 2 法人概要書 (様式1-3)
- 3 納税証明書 (「法人税」「消費税及び地方消費税」)
- 4 決算書の写し (直近2年のもの)
- 5 損害賠償責任保険の加入証の写し
- 6 暴力団排除に関する誓約書 (様式1-4)

【連絡担当者】

部署
氏名
電話
FAX
E-mail

(様式1-2)

入院セットレンタル業務の業務実績書

会社名 _____

入院セットレンタル業務実績状況 (令和5年3月31日現在)

1 主な契約先病院 (病床数の多い順)

No.	病院名 (契約期間)	所在地 (市町村名)	病床数	年間利用者数	備考
1	(H・R . ~R .)				
2	(H・R . ~R .)				
3	(H・R . ~R .)				
4	(H・R . ~R .)				
5	(H・R . ~R .)				

※ 上記に記載された病院との契約書の写しを添付してください。契約当事者双方の名称、契約期間、業務内容 (入院セット構成、実施体制・業務フロー等) が分かる部分の抜粋で結構です。

※ 契約開始時期を備考に記載すること

(様式1-3)

法人概要書

会社名 _____

項目	内容					
本社	所在地 電話番号 代表者 職・氏名					
最寄りの営業所等	所在地 電話番号 代表者職名・氏名					
本件を担当する連絡責任者	所属 氏名	役職 電話				
会社設立年月日	年 月 日設立					
資本金						
事業内容						
置賜広域病院企業団 構成団体への競争入 札参加資格登録状況	団体名	山形県	長井市	南陽市	川西町	飯豊町
	登録番号					
	※登録している団体の所に番号を記入してください。					
その他（会社沿革等の概略）						

※必要に応じ適宜パンフレットを添付すること

(様式1-4)

暴力団排除に関する誓約書

当社は、

- 1 下記のいずれも該当しません。将来においても該当することのないことを誓約します。
- 2 置賜広域病院企業団（以下「企業団」という。）との契約事案について、下記に該当する者であることを知りながら原材料及び物品の購入契約並びにその他の契約を締結することはありません。
- 3 下記の該当の有無を確認するために、役員名簿等の提出を求められたときは速やかに提出します。また、当該役員名簿等に記載された情報等が山形県警察本部に提供されることについて同意します。
- 4 暴力団の不当な要求に応じません。また、企業団との契約事案について不当な要求を受けたときは、ただちに警察署へ通報（「110番通報等」）するとともに、企業団に報告します。
- 5 この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が入札参加資格の制限等の不利益を被ることとなっても異議は一切申し立てません。

記

- 役員等（個人である場合にはその者を、法人である場合には役員又は支店若しくは契約を締結する事務所の代表者をいう。以下同じ。）が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）又は暴力団員でなくなった日から5年経過しない者（以下「暴力団員等」という。）であること。
- 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員等が経営に実質的に関与していること。
- 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用する等していること。
- 役員等が、暴力団又は暴力団員等に対して資金等を供給し、又は便宜を供与する等直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していること。
- 役員等が、暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有していること。
- 個人である場合は、指定暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第9条に規定する指定暴力団員をいう。）と生計を一にする配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）であること。

置賜広域病院企業団

企業長 渡 邊 丈 洋 殿

令和 年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

Ⓜ

(様式2)

令和 年 月 日

(商号又は名称)

(代表者職氏名) 様

置賜広域病院企業団

企業長 渡 邊 丈 洋

置賜広域病院企業団入院セットレンタル業務
公募型プロポーザル参加資格確認結果通知書

次の件について、プロポーザル参加資格確認結果を通知します。

件名 : 置賜広域病院企業団入院セットレンタル業務

結果① : プロポーザル参加資格を有することを認めます。

提案書(様式3)の提出をお願いします。(提出期限 令和 年 月 日)

結果② : 次の理由により、プロポーザル参加資格を有することを認められません。

理由 : ××のため

※上記理由について説明を希望される方は、令和 年 月 日までに置賜広域病院企業団事務局へ、その旨を記載した書面を提出してください。

担 当

置賜広域病院企業団 事務部

総務課 課長補佐(調達担当)(兼)調達係長 加藤

TEL 0238-46-5000 (内線 2605)

FAX 0238-46-5741

E-mail spd@okitama-hp.or.jp

(様式3)

令和 年 月 日

置賜広域病院企業団
企業長 渡 邊 丈 洋 殿

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

置賜広域病院企業団入院セットレンタル業務公募型プロポーザル企画提案書

このことについて下記の書類を添えて提出します。

記

- ① 入院セットレンタル業務の基本的な考え方 (様式3-2)
- ② セット構成、物品規格 (様式3-3)
- ③ 業務運営体制について (様式3-4)
- ④ 安全衛生管理体制について (様式3-5)
- ⑤ 独自の提案事項について (様式3-6)
- ⑥ 見積書

【連絡担当者】

部署

氏名

電話

F A X

E-mail

(様式3-2)

1 入院セットレンタル業務の基本的な考え方

- ① 入院セットレンタルに対する基本的な業務運営方針
- ② 入院患者及び患者家族の負担軽減・満足度の向上について
- ③ 看護師及び病院職員の業務改善について
- ④ 必要物品の質及び安全管理について

(様式3-3)

2 セット構成、物品規格

① 仕様書に規定する提供セットの構成及び必要な物品の規格について

(様式 3 - 4)

3 業務運営体制について

- ① 従事者の配置、時間帯ごとの人数等、業務責任者の体制
- ② 業務フロー（具体的な業務フロー、手順、対応方法等）
- ③ 従事者の研修・育成について
- ④ 緊急時の対応・連絡体制について

(様式 3 - 5)

5 安全衛生管理体制について

- ① 安全衛生管理に対する取組方針
- ② 従事者の健康管理について
- ③ 衛生管理・感染症防止の観点から、在庫管理、配送・補充、回収方法について

(様式 3 - 6)

7 独自の提案事項について

(様式5)

令和 年 月 日

置賜広域病院企業団
企業長 渡 邊 丈 洋 殿

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

企画提案辞退届出書

令和 年 月 日付けにて提出意思申出した「置賜広域病院企業団入院セットレンタル業務公募型プロポーザル」に係る企画提案については、下記の理由により、これを辞退したく届出いたします。

<辞退理由>

(様式6)

質 問 書

令和 年 月 日

置賜広域病院企業団 企業長 渡 邊 丈 洋 殿

住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

「置賜広域病院企業団入院セットレンタル業務公募型プロポーザル」について、下記のとおり質問します。

記

質問項目	質問内容

【連絡担当者】

部署

氏名

電話

F A X

E-mail

(様式7)

令和 年 月 日

(商号又は名称)

(代表者職氏名) 様

置賜広域病院企業団

企業長 渡 邊 丈 洋

結 果 通 知 書

貴社から提出のあった次の件に係るプロポーザルの提案書について、審査結果を次のとおり通知します。

件名： 置賜広域病院企業団入院セットレンタル業務

結果①： 貴社の提案を最適であると決定しました。

契約等の手続きにつきましては、別途連絡します。

結果②： 次の理由により残念ながら選定されませんでした。

理 由： ××のため

担 当

置賜広域病院企業団 事務部

総務課 課長補佐（調達担当）（兼）調達係長 加藤

TEL 0238-46-5000（内線 2605）

FAX 0238-46-5741

E-mail spd@okitama-hp.or.jp

(様式8)

置賜広域病院企業団

企業長 渡 邊 丈 洋 殿

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

見 積 書

「置賜広域病院企業団入院セットレンタル業務」委託について、別添のとおり見積ります。

※見積内訳は（別紙）のとおり。