令和7年度

留 萌 市 立 病 院 入院セット提供業務 公募型プロポーザル

実 施 要 領

留萌市病院事業

1 留萌市立病院入院セット提供業務 公募型プロポーザル実施要領

この実施要領は、留萌市立病院(以下「当院」という。)における入院セット 提供業務を導入するにあたり、当該業務の実施事業者を公募型プロポーザル方式 (以下「プロポーザル」という。)において業者を優先交渉業者として選定する。

2 プロポーザルの目的

新たなる患者サービスの提供として、入院患者の利便性向上、患者家族の日常 生活の負担軽減を目的として入院セットを提供する。

また、当院における病院経営及び院内感染予防対策にも繋がる。

プロポーザル実施要領は、以下により構成される。

- (1) プロポーザル実施要領
- (2) 添付資料
 - · 提案書作成要領 (別紙 2)
 - ・留萌市立病院入院セット提供業務仕様書(別紙3)
 - ・留萌市立病院の概要(別紙4)
 - ※プロポーザル実施要領等の全ての資料は、このプロポーザルに参加する者が 提出書類を作成する上での前提とする。
- 3 プロポーザルに付する事項
- (1) 業務名 留萌市立病院入院セット提供業務
- (2) 業務概要 仕様書のとおり
- (3) 業務場所 留萌市東雲町2丁目16番地1 留萌市立病院内
- (4) 契約期間 令和7年12月1日から令和10年11月30日

4 スケジュール

実 施 事 項	日 程
公募型プロポーザル参加表明書	令和7年8月12日 (火)午後4時30分
(様式1号)	
辞退届(様式2号)	令和7年8月12日 (火)午後4時30分
質問応答書の提出期限 (様式3号)	令和7年8月25日 (月)午後4時30分
企画提案書(様式4号)	令和7年9月 1日 (月)午後4時30分
プロポーザル業務提案書等提出期限	
誓約書 (様式 5 号)	
プレゼンテーション(ヒアリング審査)	令和7年9月17日 (水)午後1時30分
選定結果通知	令和7年9月24日 (水)午後5時00分

※提出様式については、当院のホームページよりダウンロードしていただき、 活用してください。

5 参加資格要件について

- (1) プロポーザルに参加できる者は、次に掲げる資格要件等を満たす者とする。 ア 法人等を設立して5年以上経過しており、財務状況、損益状況及び資金状
 - 況が良好であること。 イ 国内において、病床数 100 床以上 200 床未満の病院に入院セット提供業 務の契約実績を有すること。
 - ウ 仕様書を満たす業務が遂行可能であること。
 - エ 北海道内に本社、支社、支店、営業所(法人登記を有していること)があること。
 - オ 令和7年度留萌市物品等競争入札参加資格者に登録されている事業者であること。
 - カ 洗濯物については、「平成5年2月15日指第14号厚生省健康政策局指導 課長通知」に定める衛生基準等各種法令・通知に従って処理すること。
- (2) 次に掲げる者でないこと。
 - ア 地方自治法施行令(昭和 22 年政令第 16 号)第 167 条の 4 の規定に該当 する者。
 - イ 手形交換所による取引停止処分を受けてから2年を経過しない者又は入札 執行日6か月以内に手形若しくは小切手を不渡りにした者。
 - ウ 会社更生法(平成14年法律第154号)の適用を申請した者で、同法に基づく裁判所からの更生手続開始決定がされていない者。
 - エ 民事再生法(平成11年法律第225号)の適用を申請した者で、同法に基づく裁判所からの再生手続開始決定がされていない者。
 - オ 市町村税、都道府県税、法人税、消費税及び地方消費税を滞納している者。
 - カ 本公告日から本公告に係る業務の受託候補者の選定の日までの間、法令等 に基づく営業停止等の措置を受けていないこと。
 - キ 役員等が暴力団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であると認められる者。
 - ク 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。)又は暴力団員が経営に実質的に関与していると認 められる者。
 - ケ 役員等が暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有していると認められる者。
 - コ 留萌市競争入札参加資格者指名停止事務処理要領に規定された指名競争 入札に関する指名を停止されていない者。
- 6 公募型プロポーザル参加表明書の提出

プロポーザルに参加を希望する者は、プロポーザル参加表明書を提出しなければならない。

- (1) 提出期限 令和7年8月12日(火)午後4時30分まで
- (2) 提出場所 後記17とする。

- (3) 提出方法 持参または郵送(ただし、郵送の場合は提出期日必着)
- (4) 提出書類 公募型プロポーザル参加表明書(様式1号)

7 辞退届

プロポーザルの参加を辞退する者は、辞退届を提供しなければならない。

- (1) 提出期限 令和7年8月12日(火)午後4時30分まで
- (2) 提供場所 後記17とする。
- (3) 提出方法 持参または郵送(ただし、郵送の場合は提出期日必着)
- (4) 提出書類 辞退届(様式2号)
- 8 プロポーザル説明会等 プロポーザル説明会は行わない。
- 9 プロポーザル実施要領等に関する質問

プロポーザル実施要領等に対する質問事項がある場合は、担当者宛に電子メールを送信してください。着信確認後、当院より様式を送信いたします。

- (1) 提出期限 令和7年8月25日(金) 午後4時30分まで
- (2) 質問資格 プロポーザル参加表明書提出者からの質問のみ受け付ける。
- (3) 質問様式 様式3号
- (4) 回答 全ての質疑に対する回答はプロポーザル参加者すべてに通知 する。なお、本回答はプロポーザル実施要領等のすべての資料 と同様効果を持つ。※電話での質問は行っておりません。
- 10 プロポーザル提案書等の提出
- (1) 提出書類

ア 経営事態・受託実績について正本1部、副本(写し)11部イ 企画提案書(様式4号)正本1部、副本(写し)11部ウ 提案書資料正本1部、副本(写し)11部エ 会社紹介パンフレット正本1部、副本(写し)11部オ 見積書正本1部、副本(写し)11部カ 提案価格内訳書正本1部、副本(写し)11部キ 誓約書(様式5号)正本1部、副本(写し)11部

- (2) 提出期限及び提出方法
 - ア 提出場所 後記17とする。
 - イ 提出方法 持参または郵送
 - ウ 提出期限 令和7年9月1日(金)午後4時30分まで
 - エ 提出書類 全て A4 版で提出すること。 ※ただし、持参の場合は土日祝日を除く各日午前 9 時 00 分から午後 4 時 30 分までとし、郵送の場合は提出期限までに必着とする。
- (3) その他

- アプロポーザルに関する資料の作成費用については提案者の負担とする。
- イ 提出された書類は返却しない。
- ウ 提出された提案書等は、提出者に無断で提案の採否決定以外の目的に使用 しない。
- エ 提出期限後における、提案書等の差し替え及び再提出は認めない。
- オ 提案書等に虚偽の記載をした場合は、参加申込及び提案等を無効にする。
- カ 提出された書類以外に、審査に必要な書類の提出を求める場合がある。

11 評価基準等

(1) 評価機関

本件の評価は、「留萌市立病院入院セット提供業務プロポーザル審査委員会」 が行う。

- (2) 評価基準
 - ア 導入実績
 - イ サポート体制
 - ウ サービス内容
 - 工 苦情対応
 - オ 導入時スケジュール
 - カ 入院セット利用者の報告
 - キ 見積金額(当院への手数料) ※詳細は、留萌市立病院入院セット提供業務評価基準のとおり。
- (3) 採点の方式
 - ア 採点は留萌市立病院入院セット提供業務評価基準のとおり。 各評価委員が受理した提案書、プレゼンテーションでのヒアリング審査 等の総合評価点方式で行う。
 - イ 評価の結果最高点の業者を優先交渉業者として選定する。 また、次に高い得点の業者を次点の業者として選定する。

12 審査員

院長、事務部長、看護部長、副看護部長、医療安全推進室長、病棟科長、 第2外来科長、総務課長、医事課長 なお、審査員については変更になる場合がある。

- 13 プレゼンテーション(ヒアリング審査)
- (1) 対象者 企画提案書、誓約書等を提出した業者とする。
- (2) 期 間 令和7年9月17日(水)午後1時30分から
- (3) 場 所 留萌市立病院 2階講堂
- (4) 参加者 6名以内とする。
- (5) 内容 持ち時間 30分

- プレゼンテーション 15分
- ・病衣や日用品等の質感評価 15分
- 質疑応答20分
- (6) 備 考 プロジェクターの使用は可能とする。

(当院のプロジェクターを使用可とするが、パソコンは参加者が 持参すること。)

プロジェクター機種: NEC メーカー型番 NP-ME382UJL

14 選定結果の通知について

選定結果は、令和7年9月24日(水)午後5時00分までに通知する。

15 契約の締結について

選定業者と当院との協議によって業務内容の詳細を確定し、業務開始前に契約を行うものとする。

16 準備期間について

受託者として決定した日から令和7年11月30日までの期間は、本業務の履行に係る準備期間とする。なお、この間における本業務の準備は、受託者の責任と負担により行うものとし、これに係る委託料は一切発生しないものとする。

17 問合せ担当部署

住所 〒077-8511 北海道留萌市東雲町2丁目16番地1 留萌市立病院 事務部医事課医事係 主事 吉田 力也

電話 0164-49-1011 (内線 1016)

FAX 0164-43-2552

E-mail iji@rumoi-hp.jp