つがる西北五広域連合　つがる総合病院入院セット提供業務に関する

公募型プロポーザル実施要領

１．公募型プロポーザルの目的

　　つがる総合病院（以下、「当院」という。）において建物の一部を借り受け、入院時に必要となる寝巻、タオル、紙おむつや日用品等の患者負担となる物品（以下、「入院セット」という。）を提供する業務の運営事業者を公募により選定することを目的とする。

２．業務概要

（１）業務名

 つがる総合病院入院セット提供業務

（２）業務内容

 入院セット提供業務

（３）契約期間

 令和５年４月１日から令和８年３月３１日まで

（４）事業実施場所

 つがる総合病院内（五所川原市字岩木町１２番地３）

３．選定方法

公募型プロポーザル方式による。事業者の選定は、公募に応じた参加者から提出された提案内容及びそのヒアリング審査により、その適性を総合的に判断し、当該業務を実施する事業者を選定する。

４．資料交付

　　当プロポーザルに係る資料は、当院ホームページから提案者が各自取得すること。

５．参加資格

当プロポーザルに参加する者（以下「参加者」という。）は、次に掲げる条件を全て満

たしていなければならない。条件の確認は、提案日を基準として行う。

（１）法人等を設立して３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。

（２）過去３年以内に青森県内の２００床以上の病院において入院セット提供業務の実績

があること。

（３）過去 2 年において、国又は地方公共団体から入札参加資格制限を受けていないこと。

(４)つがる西北五広域連合圏内で指名停止期間中又は入札参加資格停止期間中の者でないこと。

（５）会社更生法（平成１４年法律第１５４号）に基づく更生手続又は民事再生法（平成

１１年法律第２２５号）に基づく再生手続中の者でないこと。

（６）暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条に

掲げる暴力団又は暴力団員及びそれらの利益となる活動を行う団体ではないこと。

（７）市税、都道府県民税、法人税、法人事業税、消費税及び地方消費税を完納しているこ

と。

６．現場説明会

下記のとおり、現場説明を行う。

　　　日時：**令和４年１1月２日(水)　１４時**

　　　場所：当院３階　会議室１

７．質問及び回答

（１）公告、実施要領、仕様書等関係書類に関して質問がある場合は、質問書【様式５】

に必要事項を記入の上、メールで送信すること。

（２）質問書の提出期限：**令和4年１１月9日（水）１７時まで（必着）**

（３）送信先アドレス： k.nara@tsgren.jp

メール件名は、「つがる総合病院入院セット提供業務質問書（事業者名）」とし、宛先担当部署は、つがる総合病院事務部管理課用度管財係（TEL：0173-35-3111）とする。

（４）質問及び回答は、本提案参加者にメールにて回答する。

８.参加申込書等の提出

(１) 参加資格確認申請書

 当院ホームページからダウンロード

(２) 受付期間

 募集開始日から令和４年１０月２５日（火）１７時まで（必着）

 (ア) 提出書類

 ・参加申請書【様式１】

・応募者概要説明書【様式２】

 ・入院セット提供業務受託実績報告書【様式３】

 ・誓約書【様式４】

・決算状況がわかる書類（直近の会計年度から３年分）【様式任意】

・つがる西北五広域連合圏域での入札参加資格審査結果通知書の写し（今後、申請する場合は申請書の写し）

 (イ) 提出先

１部を７．（３）に記載の担当部署

 (ウ) 提出方法 持参または郵送で提出して下さい。

 ・持参の場合

 日曜日、土曜日及び国民の祝日に関する法律（昭和２３年法律第１７８号）に規定する 休日を除く毎日午前９時から正午まで及び午後１時から午後５時まで

・郵送の場合

原則として（遠隔地（例えば日本国外等）にある者を対象とする。）は、１０月25日(火)の午後5時までに到達するよう配達証明付き書留郵便で送付してください。封筒には件名とともに「参加申請書類在中」と朱書きしてください。なお、提出書類が全て揃った状態で提出することとします。また、郵送した日に前号に掲げる担当部署に郵送した旨電話連絡をお願いします。

(エ)参加資格確認結果の通知

令和４年１０月２7日（木）までに参加資格確認結果通知書を電子メールにて送信するとともに、参加資格確認結果通知書の原本を郵送にて送付いたします。

９．企画提案について

(１)　　提出書類

 企画提案書【様式７】及び委任状【様式６】に次の書類(自由形式)を添付し提出すること。提案者名(住所、商号・名称、代表者職氏名)の記載及び押印は正本のみに行い、副本には提案者名の記載及び押印はしないこと。また、提案者名が類推できる表現は記載しないこと。

 ア 運営方針及び業務体制について

 イ サービス体制について

 ウ その他（サービス向上のための独自の提案について）

※ 指定様式はＡ４判とする。

(２）　提出部数

 正本１部・副本１０部

(３）　提出期間

 公示日から令和４年１２月7日（水）までの土曜日及び日曜日を除く毎日の８時３０分から１７時まで

(４)　 提出場所

 つがる総合病院事務部　管理課　用度管財係

(５)　 提出方法

 持参又は郵送（郵送の場合は、配達証明書付き書留郵便に限る。提出期限までに必着のこと。）

１０．スケジュール

|  |  |
| --- | --- |
| 実施事項 | 日程 |
| 公告 | 令和4年10月7日 |
| 参加申請 | 令和4年10月25日 |
| 参加通知 | 令和4年10月27日 |
| 現場説明会 | 令和4年11月2日 |
| 質疑受付 | 令和4年11月2日から11月9日 |
| 質疑回答 | 令和4年11月18日 |
| 提案書提出締め切り | 令和4年12月7日 |
| 提案会 | 令和4年12月14日 |
| 選定結果通知 | 令和4年12月21日 |

１１．お問い合わせ

 〒037-0074　青森県 五所川原市字岩木町12番地３

つがる総合病院事務部　管理課　用度管財係TEL：0173-35-3111

　　※参加方法、参加資格、仕様内容等に対する質問は、原則として質問書で受け付けるものとし、口頭での回答・説明等は行わない。