

沖縄赤十字病院 医事業務等業務委託契約に係る企画提案（プロポーザル）実施要綱

1. 趣旨

この要項は、沖縄赤十字病院の医事業務等業務委託業者を公募型プロポーザル方式により選定するために必要な事項を定めるものとする。

2. 業務委託の概要

- (1) 名称：沖縄赤十字病院医事業務等業務委託契約
- (2) 内容：外来（医科、歯科）及び時間外医事業務
- (3) 場所：沖縄赤十字病院
- (4) 期間：契約締結日から2年間（平成31年4月1日～平成32年3月31日）
※本年5月に改元の予定ですが便宜上、平成と表記しております。
※業務の詳細は業務委託仕様書の通り

3. 実施形式

公募型プロポーザル方式

4. 提案見積上限額

57,850,000円（年間）

なお、上記の金額には、消費税及び地方消費税額を含まないものとする。

5. 参加資格

- (1) 次に掲げる要件をすべて満たすものであること
 - ア 当契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者
 - イ 次の各号の一に該当する事実があった後2年を経過しない者
 - (ア) 契約の履行に当たり、故意に工事若しくは物品の製造を粗雑にし、又は物件品質若しくは数量に関して不正の行為をした者
 - (イ) 競争入札又はせり売りにおいて、その公正な競争の執行を妨げた者又は公正な価格の成立を害し、若しくは不正の利益を得るために連合した者
 - (ウ) 落札者が契約を結ぶこと又は契約者が契約を履行することを妨げた者
 - (エ) 監督又は検査の実施にあたり、職員の職務の執行を妨げた者
 - (オ) 正当な理由がなくて、契約を履行しなかった者
 - (カ) 契約に関する調査にあたり虚偽の申し出をした者
 - (キ) 前各号の一に該当する事実があった後2年を経過しない者を、契約の履行に当たり、代理人、支配人、その他の使用人として使用した者
 - (ク) 国、日本赤十字社または地方自治体から指名停止措置を受けている者
- (2) 沖縄赤十字病院の競争入札参加資格者の資格等級において、「役務の提供」のうち企画提案書の提出までにC等級以上の認定を受けていること。
- (3) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規程する暴力団及びその他団体の構成員等に関係すると認められるものでないこと。

- (4) 平成 26 年度以降に、沖縄県内で稼働病床数 200 床以上の医療機関において 1 年以上の医事業務に関する実績を有するもの。

6. 応募、審査等の手順

本プロポーザルに参加を希望する者は、下記のとおり参加申込書他必要書類を提出すること。

(1) 提出書類

- ① 沖縄赤十字病院医事業務等業務委託契約プロポーザル参加申込書（様式 1）
- ② 実績報告書（様式 2）
- ③ 会社概要説明書（任意書式）

(2) 提出期限

平成 31 年 2 月 22 日（金）17 時まで

(3) 提出場所

沖縄県那覇市与儀 1 - 3 - 1 沖縄赤十字病院 医事課

(4) 提出方法

必要提出書類を提出場所まで持参すること。（郵送は不可）

(5) 現場確認

参加申込書を提出した者は、現場を確認することができるものとする。ただし、事前に沖縄赤十字病院医事課に連絡し日程調整をしなければならない。

(6) 参加資格審査結果の通知

参加申込書の提出があった応募者については要件確認を行ない、参加要件を満たしている応募者には参加資格審査結果の通知をする。また、参加要件を満たさない応募者にはその旨通知する。

7. 企画提案書等提出及びプレゼンテーションの実施

(1) 提出書類

- ① 企画提案書：6 部提出（正本 1 部、副本 5 部）企画提案書の様式は任意とするがプレゼンテーション時に用いるパワーポイントの内容と整合性があり、A4 用紙 1 項あたり 2 スライド配列とし、10 項（20 スライド）以内とすること。
- ② 見積書：見積書については、税別の額を表示すること。
- ③ 配置予定の業務責任者の経歴書：（様式 3）
- ④ 提出期限：平成 31 年 2 月 22 日（金）17 時まで

(2) プレゼンテーションの実施

提出された企画提案書に基づき、下記のとおりプレゼンテーションを実施する。

- ① 実施日時及び場所：平成 31 年 2 月 26 日（火）10 時～ 当院管理棟 3 階会議室
- ② 内容：プレゼンテーション及び質疑応答
- ③ 持ち時間：プレゼンテーション 15 分以内、質疑応答 5 分以内とする。
- ④ 出席者数：説明者を含め 4 人までとする。
- ⑤ 機材：プロジェクター及びスクリーンは当院が用意する。その他プレゼンテーションに必要な機材等については、参加事業者が用意すること。

(3) 審査及び結果の通知

- ①受託候補者及び次点候補者は、プレゼンテーション後、審査基準に基づき総合的に評価を行い決定する。
- ②審査基準は、「沖縄赤十字病院医事業務等業務委託契約に係るプロポーザル評価基準」に基づき審査する。(内容は非公開) また同点で2者以上ある場合は、見積額が安価な者から順に受託候補者と次点者を選定する。
- ③審査結果の通知については、文書で通知する。

6. その他

- (1) 予定の日程等については、都合により変更することがある。
- (2) 提出書類は次のとおり取り扱う。
 - ①企画提案書等の作成及び応募等本プロポーザル参加に要する経費は、全て参加者負担とする。
 - ②提出された書類等は返却しない。
 - ③提出された書類等は提出者に無断で本プロポーザル以外に使用しない。
 - ④提出された書類等は審査及び説明の為に、その写しを作成し使用することができるものとする。
 - ⑤本プロポーザルに係る提出書類について、当該書類の受理後においては、差し替え、追加、削除等は認めない。ただし、当院が必要とする場合は、追加資料の提出を求める場合がある。
- (3) 審査結果に対する異議は、一切受け付けない。
- (4) 参加申込み後、辞退する場合は辞退届(様式は任意)を提出すること。
- (5) 入札保証金及び契約履行補償 免除する
- (6) 入札の無効
本公告に示した競争入札参加資格のない者のした入札、申請書または資料に虚偽の記載をした者のした入札及び入札に関する条件に違反した入札は無効とする。
- (7) 手続きにおける交渉の有無 無
- (8) 契約書作成の要否 要
- (9) 本公告に示した競争入札参加資格のない者のした入札、申請書または資料に虚偽の記載をした者のした入札及び入札に関する条件に違反した入札は無効とする。

7. 問い合わせ先

住 所：〒902-8588 沖縄県那覇市与儀1丁目3番1号

事務局：沖縄赤十字病院 事務部 医事課

担 当：大山 勉、志良堂 清憲

TEL：098-853-3134 (内 7559、1113)

FAX：098-836-2336