

公立陶生病院組合 公告

公立陶生病院医事・診療事務等業務委託について、次のとおり公募型プロポーザルを実施します。

令和2年10月30日

公立陶生病院組合

管理者 瀬戸市長 伊藤 保 徳

1 公募型プロポーザルに付する事項

- (1) 業務名 公立陶生病院医事・診療事務等業務委託
- (2) 業務内容 別紙「公立陶生病院医事・診療事務等業務委託の仕様書」による。
- (3) 業務委託期間 令和3年4月1日から令和6年3月31日まで
- (4) 事業費上限額（債務負担行為）
本事業の事業費（3年間の総額）は、1,464,210,000円（消費税額及び地方消費税額含む。）を上限とする。ただし、この金額は予定価格を示すものではなく、提案内容の規模を示すためのものであるので留意すること。
- (5) 業務場所 愛知県瀬戸市西追分町160番地内

2 公募型プロポーザルに必要な資格に関する事項

- (1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。
- (2) 令和2・3年度瀬戸市入札参加資格者名簿（物品等）の業務（大分類）「役務の提供等」、営業種目（中分類）「その他業務委託等」に掲載されている者であること。
- (3) 公募開始の日から業者選定の日までの間において、公立陶生病院組合又は瀬戸市から指名停止措置を受けていない者であること。
- (4) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続開始の申立がなされている者にあつては、同法に基づく更生手続開始の決定を受けていること。
- (5) 民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき民事再生手続開始の申立がなされている者にあつては、同法に基づく再生手続開始の決定を受けていること。
- (6) 県内に本店又は支店（営業所）を有する法人であること。
- (7) 令和2年4月1日現在、500床以上のDPC対象病院と現に医事・診療事務等の契約を有する者であること。

3 参加手続

- (1) 担当部署及び問い合わせ先
〒489-8642 愛知県瀬戸市西追分町160番地
公立陶生病院 事務局企画部医事課 櫻井政、岩田
電話 0561-82-5101（内線4470） F A X 0561-82-9139
メールアドレス ijika@tosei.or.jp

(2) 提出書類及び添付書類

①プロポーザル参加資格確認申請書（様式1）

入手方法は、公立陶生病院ホームページ（<https://www.tosei.or.jp/>）からダウンロードする。

②添付書類

会社概要、登記事項証明書、直近から過去3年間の決算書、賠償責任保険等の加入内容が分かる書類、受託した実績を証する書類

(3) 提出部数

各1部

(4) 提出場所

第1号と同じ。

(5) 提出方法

持参（土、日曜日及び祝日を除く午前9時から午後5時まで）又は郵送（書留郵便に限る。）とする。

(6) 提出期間

令和2年10月30日（金）から11月10日（火）午後5時まで

(7) その他

プロポーザル参加資格確認申請書を提出した者のうち、資格を有すると認められた者を提案者と認め、その結果について通知するものとする。

4 現地確認について

(1) 参加資格

プロポーザル参加資格確認申請書を提出し、提案者として認められた者

(2) 提出期限

令和2年11月24日（火）午後5時まで

(3) 現地確認期間

令和2年11月17日（火）から11月30日（月）までの間で日時を調整する。

(4) 提出するもの

任意の様式で必要事項（提案者名、担当者名、連絡先電話番号及びメールアドレス、参加人数、希望日時）を記載したもの

(5) 提出場所

第3項第1号と同じ。

(6) 提出方法

持参（土、日曜日及び祝日を除く午前9時から午後5時まで）又は電子メールにて提出すること。なお、電子メールにて提出する場合は、必ず電話にて到達確認を行うこと。

(7) 参加人数

5名以内（病院運営に支障のない範囲内で病院見学を許可する。）

5 質問について

(1) 質問書（様式2）の入手方法

公立陶生病院ホームページ (<https://www.tosei.or.jp/>) からダウンロードする。

(2) 提出期間

令和2年11月17日(火)から11月24日(火)午後5時まで

(3) 提出場所

第3項第1号と同じ。

(4) 提出方法

持参(土、日曜日及び祝日を除く午前9時から午後5時まで)又は電子メールにて提出すること。なお、電子メールにて提出する場合は、必ず電話にて到達確認を行うこと。

6 企画提案書の提出方法等について

提案者として認められた者でプロポーザル参加を希望する者は、企画提案書を次のとおり提出すること。

(1) 提出期限

令和2年12月4日(金)午後5時まで

(2) 提出場所

第3項第1号と同じ。

(3) 提出部数

正本1部 副本7部

(4) 提出方法

持参(土、日曜日及び祝日を除く午前9時から午後5時まで)にて提出すること。

7 選定方法

審査は公立陶生病院医事・診療事務等業務委託公募型プロポーザル方式評価委員会が評価基準に基づいて審査し、最も優れている提案者を最優先交渉者とする。

審査方法は提出された企画提案書を基にプレゼンテーション及びヒアリングの内容を審査し決定する。

8 注意事項

次に該当する提案は無効とする。

- (1) 第2項に示した提案資格を有しない者の提案
- (2) 提案書等に虚偽の記載をした者の提案
- (3) 提案書等の作成及び提出に関する条件に違反した提案
- (4) 評価の公平性に影響をあたえる行為をした者の提案

9 その他

その他詳細は、「公立陶生病院医事・診療事務等業務委託公募型プロポーザル方式実施要項」による。