

小牧市民病院入院セット貸付販売業務実施事業者選定プロポーザル 実施要領

〔平成29年9月15日〕
〔29小院総第791号〕

1 目的

入院セット貸付販売業務実施事業者（以下「事業者」という。）は、小牧市民病院（以下「病院」という。）の一部を借り受け、入院患者に対して入院セット（病衣・タオル・紙おむつ等の入院生活において必要な日用品をいう。以下同じ。）の貸付及び販売業務（以下「業務」という。）を行い、入院患者の利便性の向上を図ることを目的とする。

2 業務の概要

(1) 業務内容

事業者は、管理者が指定する建物の一部を小牧市財産管理規則第9条の規定を準用して使用許可の申請により使用するものとし、入院セットを設置し、入院患者に対して貸付及び販売をするものとする。

(2) 期間

期間は、業務の準備が整った日から5年間とする。ただし、平成30年4月1日には業務の準備が整うようにすること。

(3) 貸付場所

貸付場所は「入院セット貸付販売業務仕様書」を参照のこと。

(4) 立地環境（患者等の状況）

・ 1日平均入院患者数 486人（平成28年度実績）

* 上記は現在の病院状況（病床数558床）であり、新病院（病床数520床）では変動する可能性がある。

3 貸付条件

小牧市財産管理規則第9条の規定を準用し、行政財産目的外使用許可の申請により使用を許可するものとする。

(1) 賃貸料は、月額26,201円（税抜）以上とする。

(2) 業務に必要な備品・消耗品等は事業者が負担するものとする。

(3) その他

・ 使用用途以外の使用をしないこと。

・ フランチャイズ方式を可能とするが、様式第8に責任区分が明確に

説明できる資料を添えて提出すること。

4 提出書類

(1) 法人の場合

- ・参加表明書（様式第1）
- ・参加表明書等受領書（様式第2）
- ・企画提案書（様式第4）
 - * 「小牧市民病院入院セット貸付販売業務実施事業者選定プロポーザル提案必須項目一覧表」を参照のこと。
- ・行政財産目的外使用料（様式第5）
- ・提案者の会社（業務）概要（様式第6）
- ・親企業の会社（業務）概要（様式第7）
 - * フランチャイズによる出店の場合のみ提出のこと
- ・直近2年分の会社業績がわかる書類（PL・BS等）
- ・商業登記簿（履歴事項全部証明書）
- ・国税の納税証明書（その3の3）、愛知県税の納税証明書（未納の税額がないことの証明）、小牧市税の納税証明書（小牧市内に本社又は事業所がある場合）
- ・医療法第1条の5に規定する病院（許可病床数が300床以上の病院に限る。）と直近3年以上締結していることがわかる書類

(2) 申込者が個人の場合

- ・参加表明書（様式第1）
- ・参加表明書等受領書（様式第2）
- ・企画提案書（様式第4）
 - * 「小牧市民病院入院セット貸付販売業務実施事業者選定プロポーザル提案必須項目一覧表」を参照のこと。
- ・行政財産目的外使用料（様式第5）
- ・提案者の会社（業務）概要（様式第6）
- ・親企業の会社（業務）概要（様式第7）
 - * フランチャイズによる出店の場合のみ提出のこと
- ・直近2年分の業績がわかる書類（PL・BS・収支内訳書等）
- ・商業登記簿（履歴事項全部証明書）
- ・国税の納税証明書（その3の3）、愛知県税の納税証明書（未納の税額がないことの証明）、小牧市税の納税証明書（小牧市内に本社又は

事業所がある場合)

- ・医療法第1条の5に規定する病院（許可病床数が300床以上の病院に限る。）と直近3年以上締結していることがわかる書類

(3) 記入要領及び留意事項

提出書類は、原則A4版・縦型・横書・左綴じで、記載文字は10ポイント以上とし、目次、頁番号をつけること。表等については、A4版・横型でも構わない。

参加表明書（様式第1）は9月19日～10月6日の間に提出し、その他の書類は10月25日までに1部提出すること。なお、様式第4～7及び直近2年分の業績がわかる書類は、10月25日以降に審査に使用する書類として管理者が指定する部数を追加で提出すること。指定する部数は、10月25日以降に管理者から連絡をする。

5 スケジュール

- 9月15日（金） 実施要領の公告
- 9月19日（火）～10月6日（金）参加表明書の受付期間
- 10月10日（火）～10月12日（木）内容についての質疑受付
- 10月20日（金） 質疑に対する回答
- 10月25日（水） 参加表明書以外の書類の提出
- 11月上旬～下旬 一次審査及び審査結果の通知・公表
- 12月上旬～下旬 二次審査及び審査結果の通知・公表

6 書類の提出

運営者として希望する者は、次により書類を提出すること。なお、期限までに提出のない場合は、本選定に参加することはできない。

* 提出書類は小牧市民病院ホームページからダウンロードすること。

- (1) 提出場所 小牧市民病院事務局病院総務課
- (2) 提出時間 午前9時から午後5時まで。なお、土・日・祝日は除く。
- (3) 提出方法 受付期間内に必ず病院総務課へ持参すること。なお、郵送による提出は認めない。

7 公募にかかる質疑

公募にかかる質疑については、質問書（様式第3）を病院総務課へ提出すること。回答は、病院総務課で書面にて行う。

8 選定概要

運営者の選定にあたっては、提出された企画提案書類の内容及びプレゼンテーション・ヒアリングにて評価を行い、最適な者及び次点者各1者を選定する。

(1) 審査委員

参加表明書等の審査は、小牧市民病院入院セット貸付販売業務実施事業者選定審査委員会（以下「審査委員会」という。）が行う。

(2) 一次審査（書類審査）

審査委員会において提出書類を審査し、二次審査への出席要請者として3者程度を選定する。

(3) 二次審査（プレゼンテーション及びヒアリング）

一次審査において選定された者を対象に、提出された企画提案書等に基づき1者25分（プレゼンテーション15分、ヒアリング10分）提案を行い、最適な者及び次点者を選定する。

(4) 審査基準

評価項目	評価の視点
①財務基盤	財務状況は良好か
②サービス提供内容 1. 種類・品質 2. セット内容 3. 利用料金 4. 説明書類等	入院患者にとってわかりやすく、利用しやすい内容になっているか。また、提供用品の品質に問題はないか。 なお、二次審査では提供用品の品質を確認するため、セットごとに1セット用意すること。
③実施体制 1. 運用体制 2. 衛生管理 3. 災害時の提供 4. 苦情対応	欠品が生じないようにしているか。また、衛生管理や苦情対応、改善に向けた取組みがなされる体制が整っているか。
④企画提案 1. 職員の負担軽減 2. 独自性	職員の負担軽減につながるような独自性のある提案があるか。
⑤行政財産目的外使用料	

9 その他

(1) 提出された書類は返却しない。

(2) 本プロポーザルに要する一切の費用は応募者が負担する。

10 問い合わせ先

〒485-8520

愛知県小牧市常普請一丁目20番地

小牧市民病院事務局病院総務課 庶務係

TEL : 0568-76-4131

FAX : 0568-76-4145

メール : gene@komakihp.gr.jp