

新卒看護師向けパンフレット及び動画制作業務委託プロポーザル実施要領

1 目的

新卒看護師の採用に向けて、小牧市民病院の魅力をアピールするパンフレット及び動画を制作するにあたり、意欲、資質、技術能力等が優れた者を特定するため、公募型プロポーザル方式を実施することとし、その手続きについて必要な事項を定めるものとする。

2 業務の概要

(1) 業務内容

業務委託仕様書のとおり

(2) 契約期間

契約締結日～令和4年3月31日（木）まで

3 提案限度額

パンフレット制作及び動画制作合わせて2,475,000円（消費税及び地方消費税含む）を上限とする。

4 業者選定方法

(1) 方法

公募によるプロポーザル方式

(2) 選定

新卒看護師向けパンフレット及び動画制作業務委託プロポーザル審査委員会（以下「審査委員会」という。）において、提案書類及びプレゼンテーションの審査を行い、最優秀者及び次点者を選定する。

(3) 参加資格

新卒看護師向けパンフレット及び動画制作業務委託プロポーザル実施要綱（令和3年10月6日3小院総第1384号）第3条に規定する条件を満たすこと。

5 選定スケジュール（予定）

内 容	日 程
実施要領等の公告	10月11日（月）
参加表明書の受付期間	10月11日（月）～10月25日（月）
内容についての質疑受付期間	10月11日（月）～10月27日（水）
質疑に対する回答	11月1日（月）
参加表明書以外の書類の提出期限	11月12日（金）
プレゼンテーション及びヒアリング実施日	11月下旬～12月初旬（決まり次第、別途通知）
結果の通知、公表	12月中旬

6 提出書類及び提出方法

(1) 提出書類

小牧市民病院ホームページからダウンロードすること。

- ・参加表明書（様式第1）

- ・企画提案書（様式第3）
- ・企業概要書（様式第4）
- ・受託実績届出書（様式第5）
- ・見積金額及び積算内訳（様式任意）
- ・直近2年分の会社業績がわかる書類（貸借対照表、損益計算書その他これらに相当する書類）
- ・納税を証する書類（法人税、消費税及び地方消費税の納税証明書、主たる事業所を有する所在地に係る都道府県税及び市町村民税の納税証明書）
※未納がないことを証明するもの
- ・パンフレットの紙質見本

※小牧市の入札参加資格者名簿に記載されていない者は、上記に加え、次に掲げる書類を提出すること。

- ・法人の場合は、履歴事項全部証明書
- ・個人の場合は、代表者の身元（分）証明書及び代表者の登記されていないことの証明書

(2) 企画提案書（様式第3）について

下記ア～エの内容を任意様式（原則A4サイズ）で作成し、企画提案書（様式第3）に添付すること。

ア 実施体制及び人員配置

パンフレット制作と動画制作の体制が異なる場合はそれぞれ記載すること。
また、再委託を行う場合は、再委託先及び再委託の理由を明記し、再委託先との関係及び責任の所在がわかるように記載すること。

イ 納品までのスケジュール

ウ パンフレットの表紙デザイン案及びページ構成案

エ 動画のコンセプト、構成及び演出方法等（絵コンテ等）

(3) 締切及び部数

①参加表明書（様式第1）

10月25日（月）午後5時15分までに1部

②参加表明書以外の書類

11月12日（金）午後5時15分までに正本1部、副本7部

(4) 提出場所

小牧市民病院事務局病院総務課（健診センター棟3階）まで持参にて提出。郵送での提出は不可。

7 公募に係る質疑

(1) 質疑受付期間

10月11日（月）～10月27日（水）午後5時15分

(2) 提出場所及び提出方法

質問書（様式第6）により、病院総務課へ提出（電子メール、FAXでの提出も可）※直接の聞き取りや電話による質問は不可

(3) 回答日及び回答方法

11月1日（月）に、全ての申込者に電子メールもしくはFAXで回答。

8 選定概要

選定に当たっては、提出された提案書類及びプレゼンテーションについて審査委員

会が評価を行い、最優秀者及び次点者を特定する。

※応募多数の場合は、書類審査の上位者を対象にプレゼンテーションによる二次選定を行う。

(1) プレゼンテーション

①日時

11月下旬～12月初旬（決まり次第、別途通知）

②場所

小牧市民病院

③内容

提案書に基づき1者15分以内でプレゼンテーションを行った後、10分程度のヒアリングを行う（計25分）。

審査項目は別表のとおりとする。

④注意事項

- ・出席者は3名以内とする。
- ・発表は企画提案書の内容を基本とし、パワーポイント等の活用を可とする。その場合、データをプレゼンテーション前日（土日祝除く）の正午までに事務局へUSBメモリ等の媒体を持参又はメール等により送信し、提出すること。
- ・PC、プロジェクター、スクリーン等は事務局で用意する。

(2) 選考結果の発表

12月中旬に提案発表者全員に書面で通知

9 その他

- ・応募に係る費用は、公募参加者の負担とする。
- ・申込に際して提出された書類は返却しない。
- ・提出期限後の提出書類の変更や再提出は認めない。
- ・審査の経緯及びその内容に関しての問い合わせには応じない。また、審査結果についての異議は受け付けない。
- ・参加表明後の辞退については、辞退届（任意様式）を提出すること。

10 問い合わせ先

〒485-8520 小牧市常普請 1-20

小牧市民病院 事務局 病院総務課 人事係

午前8時30分～午後5時15分（土日祝日を除く）

電話 0568-76-1410（直通）

FAX 0568-76-4145

メールアドレス gene@komakihp.gr.jp

別表 審査項目

- 1 審査項目、評価内容及び配点は次のとおりとし、各審査委員が採点する。
- 2 すべての提案者の中で、各審査委員による評価点数の合計点が最も高い者を契約候補者として選定する。なお、書類審査の点数は、二次審査の点数にそのまま加点されるものとする。

【書類審査】

審査項目	評価内容	配点
財務基盤	・財務状況は良好か	7点
業務実績の有無	・過去5年以内に類似の受託実績があるか	6点
		計13点

【二次審査（プレゼンテーション及びヒアリング）】

審査項目	評価内容	配点
取組意欲	・実施意欲を持って明瞭かつ誠実に説明しているか	5点
業務内容の理解度	・本業務の目的を理解し、的確な考え方を有しているか	10点
業務体制	・業務遂行に適切な体制かつ人員配置をしているか	5点
スケジュール	・実施スケジュールは妥当であり、確実に実施することが可能な計画となっているか	5点
パンフレット	・デザインは好ましいものであるか ・わかりやすいページ構成となっているか	10点
動画	・わかりやすく、興味を抱かせる構成や演出となっているか	10点
価格	・配点×全提案事業者最低見積額÷提案事業者見積額 (小数点第2位四捨五入)	5点
		計50点

様式第 1

参 加 表 明 書

新卒看護師向けパンフレット及び動画制作業務委託プロポーザルについて参加することを表明します。

令和 年 月 日

(宛先) 小牧市病院事業管理者

提出者

〒・住所

商号又は名称

代表者

連絡先担当者

所 属

氏 名

電 話

F A X

E-mail

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。

様式第 2

参加表明書等受領書

新卒看護師向けパンフレット及び動画制作業務委託募集に関する参加表明書等を受領しました。

令和 年 月 日

提出者 住 所

商号又は名称

受付番号	
受付印	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。

企画提案書

新卒看護師向けパンフレット及び動画制作業務委託プロポーザル実施要領に基づき、企画提案書を提出します。

なお、記載内容は事実に相違ありません。

令和 年 月 日

(宛先) 小牧市病院事業管理者

提出者

〒・住所

商号又は名称

代表者

連絡先担当者

所属

氏名

電話

F A X

E-mail

様式第 4

企業概要書

令和 年 月 日

(宛先) 小牧市病院事業管理者

(提出者)

所在地

商号又は名称

代表者

商号又は名称		
代表者名		
設立年月日		
経歴・沿革		
資本金		
従業員数	役員（又は個人事業主）	名
	正社員（又は専従者）	名
	パート・アルバイト等	名
本店所在地		
担当営業所所在地		
本業務における再委託の有無	有 ・ 無 （○で囲む） ※有の場合は、再委託先の企業概要書を提出すること	
業務内容	（具体的に記載）	

※企業の概要が示されている既存のパンフレット等がある場合は添付すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。

受託実績届出書

令和 年 月 日

(宛先) 小牧市病院事業管理者

(提出者)

所在地

商号又は名称

代表者

看護師採用に関するパンフレット及び動画制作の受託実績について、以下の当てはまる番号に○を付けてください。

1. 過去5年以内に看護師採用に関するパンフレット及び動画両方の制作の実績がある
2. 過去5年以内に看護師採用に関するパンフレットの制作の実績がある
3. 過去5年以内に看護師採用に関する動画の制作の実績がある
4. 過去5年以内の看護師採用に関するパンフレットもしくは動画の制作の実績はない

< 注意事項 >

ここでいう実績とは、構成やデザイン等の企画から請け負った業務を指し、発注者の原稿を基に編集や印刷作業のみを請け負った業務は含まないものとする。

また、再委託をした業務は含まないものとする。ただし、再委託先が今回予定している再委託業者と同一である場合は、含めても良い。

令和 年 月 日

(宛先) 小牧市病院事業管理者

住所
商号又は名称
代表者

プロポーザルに関する質問書

新卒看護師向けパンフレット及び動画制作業務委託募集にかかる、次の項目について質問いたします。

質 問 事 項

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。