

小牧市民病院ブランドポスタープロポーザル実施要綱

〔令和6年3月22日
5小院総第2804号〕

(趣旨)

第1条 この要綱は、小牧市民病院ブランドポスターについて技術的に最適な者（以下「最適者」という。）を特定するため、公募型プロポーザル方式（以下「プロポーザル」という。）を実施することとし、その手続について必要な事項を定めるものとする。

(業務の概要)

第2条 対象とする業務は、小牧市民病院ブランドポスター（以下「業務」という。）とする。

(参加資格)

第3条 プロポーザルに参加することができる者は、次の各号のいずれにも該当する者とする。

(参加資格及び条件)

第3条 プロポーザルに参加する者は、次の各号のいずれにも該当していなければならない。

- (1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号。以下「政令」という。）第167条の4第1項の規定に該当しない者であること。
- (2) 公告の日から過去2年間において、政令第167条の4第2項各号のいずれかに該当すると認められたことがない者であること。
- (3) 破産法（平成16年法律第75号）に基づく破産手続開始の申立て中又は破産手続中でない者であること。
- (4) 会社更生法（平成14年法律第154号）第17条の規定に基づく更正手続開始の申立て又は民事再生法（平成11年法律第225号）第21条の規定に基づく再生手続開始の申立てがなされているなど、契約を履行することが困難と認められる状態となっていない者であること。
- (5) 特定債務等の調整の促進のための特定調停に関する法律（平成11年法律第158号）に基づく再生手続開始の申立て中又は再生手続中でない者であること。
- (6) 第5条に規定する参加表明書等を提出する日において、小牧市の入札参加資格者名簿に登録されている者又は同等の資格を有していると

小牧市病院事業管理者が認める者であること。

(7) 第5条に規定する参加表明書等を提出した日から当該業務の契約を締結する日までに、小牧市建設工事等請負業者指名停止措置要領（平成11年3月4日11小総第47号）に基づく指名停止、小牧市が行う事務及び事業からの暴力団排除に関する合意書（平成24年6月25日付け小牧市長・愛知県小牧警察署長締結）に基づく排除措置又はこれに準ずる措置を受けていない者であること。

(8) 国税、愛知県税及び小牧市税（納期到来分）を完納している者であること。

(9) 個人の場合は小牧市に住所を有し、法人の場合は愛知県内に本店、支店、営業所又は事務所を置いていること。

2 プロポーザルへの参加は、単体企業によるものとする。

（公募の公告）

第4条 小牧市病院事業管理者（以下「管理者」という。）は、プロポーザルに参加する者に必要な参加資格、条件、業務内容その他プロポーザルに必要な事項について公告するものとする。

2 管理者は、前項の規定による公告をしたときは、その内容を小牧市民病院ホームページ等で公表するものとする。

（参加表明書等の提出）

第5条 プロポーザルに参加しようとする者は、参加表明書（様式第1）及び別に定める企画提案書（以下「参加表明書等」という。）を管理者が指定する日までに提出しなければならない。

（提出者の公表）

第6条 管理者は、参加表明書等を提出した者（以下「提出者」という。）を前条に規定する日後、速やかに小牧市民病院ホームページにおいて公表するものとする。

（審査）

第7条 管理者は、提出者に対し、別に定める小牧市民病院ブランドポスタープロポーザル審査委員会に別に定める評価基準に基づき、第5条の企画提案書の内容の聴取等を行わせ、最適者及び次点者1者を選定させ、及びその結果を報告させるものとする。

2 管理者は、前項の報告に基づき、最適者及び次点者1者を特定するものとする。

3 管理者は、前項の規定により最適者及び次点者として特定した提出者に対してはその旨を通知する。この場合において、提出者は、審査結果に対する問合せ及び異議の申立ては一切できないものとする。

(雑則)

第8条 この要綱に定めるもののほか、プロポーザルの手続に関し必要な事項は、管理者が別に定める。

附 則

1 この要綱は、令和6年3月22日から施行する。

2 この要綱は、第7条第3項に規定する通知をもって、その効力を失う。

様式第1（第5条関係）

年　月　日

参加表明書

（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

印

担当者連絡先

所 属

氏 名

電 話

F A X

E-mail

小牧市民病院ブランドポスターープロポーザルに關係書類を添えて
参加を表明します。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

様式第5（第7条関係）

第 号
年 月 日

様

小牧市病院事業管理者 印

小牧市民病院ブランドポスタープロポーザル審査結果
について（通知）

このことについて、審査をした結果、貴社を下記のとおり
当業務の **最適者** として特定しましたので通知します。
次点者 記

- 1 審査結果（貴案に対する講評）
- 2 その他
- 3 問合せ先

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

様式第6（第7条関係）

第 号
年 月 日

様

小牧市病院事業管理者 印

小牧市民病院ブランドポスタープロポーザル審査結果
について（通知）

のことについて、審査を実施した結果、貴社については下記のとおり最適者又は次点者として特定されませんでした。

今回のプロポーザルの実施にあたり、貴重な時間を費やされたことに感謝するとともに、今後も本事業へのご協力をいただきますようお願いいたします。

記

選定しなかった理由

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。