

峡南医療センター企業団富士川病院入院セット提供業務委託事業者選定プロポーザル
実施要項

1. 事業の趣旨

峡南医療センター企業団 富士川病院（以下「本院」という。）において、病衣、紙おむつ、タオル、その他入院時に必要となる物品（以下「入院セット」という。）を提供できる者（以下「事業者」という。）をプロポーザル方式により選定を行い、入院患者等へのサービス向上と本院における業務の効率化を図ることを目的とする。

2. 事業の概要

(1) 事業名

入院セット提供業務

(2) 事業内容

別紙1「富士川病院 入院セット提供業務仕様書」による。

(3) 事業実施場所

峡南医療センター企業団 富士川病院（山梨県南巨摩郡富士川町鯉沢 340-1）
病床数 158 床

(4) 履行期間

令和5年5月1日～令和8年3月31日とする。

3. 参加資格

- (1) 事業者は山梨県内に洗濯工場があり、欠品時などの緊急時に対応可能であること。
- (2) 本院の取引業者と協力し、入院セットの用意ならびに運営を行うこと。
- (3) 事業者は利用者からの問い合わせに対し、適切な対応をするよう専用窓口を設けること。
- (4) 事業者は導入から3カ月間は土曜日、日曜日、祝日を除き隔週に1度以上病院へ訪問すること。その際、運営に関わる業務に対応可能な担当者が訪問すること。また緊急時も十分な対応が行えるよう2名以上の体制で担当できる状態であること。
- (5) 事業者は過去5年間100床以上の規模を有する病院において、類似業務を運用した実績を有すること。
- (6) 事業者は県内の100床以上病院において3年以上継続して類似業務を運営する実績を有すること。
- (7) 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当していないこと。
- (8) 反社会的勢力との絶縁を表明し、書面にて保証すること。
- (9) 社内規定に個人情報保護に関する規定が定められていること。
- (10) 国税及び地方税の滞納がない事業者であること。

- (11)参加申込書提出期限日から過去 1 年までの間において、公共団体から指名停止を受けていないこと。
- (12)過去の運用実績において、手数料の未払い等の不正及び不誠実な行為がないこと。
- (13)事業者または協力業者が一般社団法人医療関連サービス振興会の認定する寝具洗濯業務に関する医療関連サービスマークを取得していること。
- (14)一般財団法人日本病院寝具協会における業務代行保証制度またはそれに類する災害対策を実施する企業にてリネン類の搬入出、在庫管理を行うこと。

4. スケジュール

- (1) 実施要項等の公表： 令和 5 年 1 月 4 日（水）【**峡南医療センターホームページ**】
- (2) 質問書提出期限： 令和 5 年 1 月 11 日（水）午後 5 時まで
- (3) 質問回答予定日： 令和 5 年 1 月 16 日(月)までに電子メールにて回答
- (4) 参加受付期限及び 令和 5 年 1 月 20 日(金) 午後 5 時まで
企画提案書提出期限：（土日祝日、年末年始を除く。郵送の場合は必着。）
- (5) 第一次審査(書類審査)： 令和 5 年 1 月下旬の予定
- (6) 第一次審査結果通知： 令和 5 年 1 月 25 日（水）
- (7) 第二次審査： 令和 5 年 1 月 30 日（月）午後 4 時の予定
(プレゼンテーション及びヒヤリング等)
時間等の詳細は 1 月 25 日(水)までに電子メールにて連絡
- (8) 第二次審査結果通知： 令和 5 年 2 月 3 日(金)の予定
- (9) 契 約 締 結： 令和 5 年 2 月 6 日(月)の予定

5. 提出書類・提出期限・提出先・提出方法

・提出書類

- (1) 富士川病院 入院セット提供業務参加申込書(様式第 1 号) 1 部
- (2) 会社概要(様式第 2 号)(会社概要資料、パンフレット等含む。) 1 部
- (3) 商業登記簿謄本(写)(3 カ月以内に発行したもの) 1 部
- (4) 納税証明書(写) 1 部
(直前 1 年間に係る法人事業税、消費税、地方消費税が完納されていることを証明するもの)
- (5) 誓約書(様式第 3 号) 1 部
- (6) 類似契約業務実績書(様式第 4 号) 1 部
- (7) 医療関連サービスマークの認証の写し 1 部
- (8) 見積書(入院セットプラン毎の金額及び手数料) A4 版、様式自由
金額は税抜き額・税込み額を手数料は売上に対する%を明示する 1 部

(9) 企画提案書(A4 版様式自由)

10部

実施要領及び仕様書の内容を踏まえたうえで、評価基準に基づき各項目について記載すること。

- ・提出期限： 令和5年1月20日(金)午後5時まで
(土日祝日、年末年始を除く。郵送の場合は必着。)
- ・提出先： 〒400-0601 山梨県南巨摩郡富士川町鰍沢340-1
峡南医療センター企業団 経営管理局 経営部兼企画部
TEL：0556-22-3150
- ・提出方法： 直接持参又は郵送(簡易書留)による。
企画提案書に関する事務連絡先(照会先)を明記すること。

6. 質問の受付及び回答

- (1) 質問の方法：別紙「質問書(様式第5号)」により、電子メールによることとする。
尚、電話または口頭による質問は受け付けない。
- (2) 質問の受付時間：令和5年1月4日(水)～令和5年1月11日(水)
- (3) 回答：実施事業者あてに電子メールにて令和5年1月16日(月)までに回答する。

7. 第一次審査(書類審査)

- (1) 応募資格及び応募書類について、審査・確認を実施。
- (2) 企画提案書、運営実績等を審査し、上位3実施事業者までを選定。
- (3) 第一次審査結果は、令和5年1月25日(水)までに書面にて通知する。

8. 第二次審査(プレゼンテーション及びヒヤリング等)

- (1) 実施日時：令和5年1月30日(月) 午後4時の予定(詳細については別途連絡)
- (2) 実施場所：富士川病院 大会議室
- (3) 企画提案書に基づくプレゼンテーション及び委員質疑による審査。審査は「峡南医療センター企業団富士川病院入院セット提供業務」委託業者選定プロポーザル審査委員会で行い、評価が最も優れている実施事業者を選定。
- (4) プレゼンテーションの出席者は3名以内とし、業務責任者となる方は必ず出席することとし、プレゼンテーションの時間は20分以内で、その後の質疑応答(10分程度)を行う予定。
- (5) 企画提案書を基にプレゼンテーションを行うこととし、当日の追加資料配布などによる説明は不可とする。ただし、説明用としてのパワーポイント等の利用および貸与予定

の病衣及びセット内容(日常品、おむつ等)を持参し説明の補足とすることは許可する。プロジェクター及びスクリーン、ノート PC は企業団が用意可能であるが、それ以外の備品が必要な場合は各自で用意すること。尚、審査委員会での選考は非公開として、選考結果に対する異議申立ても受理しない。

(6) 第二次審査結果は、令和 5 年 2 月 3 日(金)までに書面にて通知する。

9. 主な評価基準

評価項目を会社概要、類似実績の他

ア) 実施体制及び実施方法及び導入スケジュールについて

イ) 運用体制について(入院セット申込方法、提供方法、在庫管理方法、料金徴収方法等)

ウ) 提供物品の詳細について

エ) 入院セットの構成

オ) 利用料金(入院セット料金・手数料)

カ) 安全体制(・感染制御に関する体制・個人情報保護に関する体制・従業員の教育資料
感染衣の一次処理方法等)

キ) 独自性・その他

をとし評価基準は別紙評価表のとおりとする。

10. 契約締結

(1) 令和 5 年 2 月 6 日(月)の予定

(2) 選定の結果、契約予定者と企画提案書等を基に契約条件を調整するものとする。なお、契約金額については企画提案書等の内容を勘案して決定するものとし、企画提案者の提示する金額と必ずしも一致するものではない。また、契約条件等が合致しない場合には契約締結を行わない場合がある。

11. その他

(1) 必要に応じ、追加資料の提出を求める場合がある。

(2) 本件において参加者が提出した書類等の返却はしない。

(3) 本件の参加において必要な経費は、参加者の負担とする。

12. 問い合わせ先

〒400-0601 山梨県南巨摩郡富士川町鯉沢340-1

峡南医療センター企業団 経営管理局 経営部 兼 企画部

e-mail : kubo-mst@kyonan-mc.jp

様式第 1 号

令和 年 月 日

峡南医療センター企業団

企業長 河野 哲夫 殿

所在地

商号または名称

代表者職氏名

印

峡南医療センター企業団富士川病院入院セット提供業務
 委託事業者選定プロポーザル参加申請書

峡南医療センター企業団富士川病院入院セット提供業務委託事業者選定プロポーザルへ参加したく、次の書類を添えて申請します。

1	会社概要(様式第 2 号)[会社概要資料、パンフレット等を含む]	1 部
2	商業登記簿謄本(写) [3 カ月以内に発行したもの]	1 部
3	納税証明書(写) [直前 1 年間に係る法人事業税、消費税及び地方消費税が完納されていることを証明するもの]	1 部
4	誓約書(様式第 3 号)	1 部
5	類似契約業務実績書(様式第 4 号)	1 部
6	医療サービスマークの認証の写し	1 部
7	見積書(A4 版、様式自由、金額は税抜き額・税込み額を明示)	1 部
8	企画提案書(A4 版、様式自由) [評価基準ア～キの項目を明示]	10 部

連絡先: 担当者氏名

電話 番号

FAX番号

e - m a i l

様式第 2 号

会 社 概 要

企 画 提 案 者	会社(団体)名	連 絡 担 当 者	所属
	所在地		役職・氏名
			電話番号(内線)
			FAX
	ホームページアドレス		e-mail

<会社(団体)の概要>

設立年月		資本金 (億円)	
売上金 (億円)		従業員数 (人)	
支社(支店)		関連会社	

※会社概要など参考となる資料がありましたら添付してください。

様式第 3 号

誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

また、これらの事項に反する場合、入札参加資格の取消し、契約の解除等、峡南医療センター企業団が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

なお、峡南医療センター企業団が必要な場合には、下記の事項について警察組織等に照会することを承諾し、照会で確認された情報は、今後、私が峡南医療センター企業団と行う契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

1. 私は、地方自治法施行令第 167 条の 4 第 1 頂の規定に該当する者ではありません。
2. 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - (1)暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成 3 年法律第 77 号。以下「法」という。)第 2 条第 6 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)
 - (2)自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって、暴力団(法第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)又は暴力団員を利用している者
 - (3)暴力団又は暴力団員に対して、いかなる名義をもってするかを問わず、資金、その他財産上の利益等を提供し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
 - (4)暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
 - (5)下請契約又は資材、原材料の購入契約その他の契約に当たり、その相手方が上記(1)から(4)までのいずれかに該当することを知らながら、当該者と契約を締結した者
3. 自己又は自社の経営に、暴力団又は暴力団員が実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

令和 年 月 日

峡南医療センター企業団 企業長 様

住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

様式第 4 号

令和 年 月 日

峡南医療センター企業団
企業長 河野 哲夫 様

所在地
名 称
代表者
印

類似契約業務実績書

プロポーザルの参加にあたり、当社における業務実績を下記のとおり報告します。

1	発注者名	
	契約件名	
	契約金額	
	契約期間	年 月 日 ～ 年 月 日
2	発注者名	
	契約件名	
	契約金額	
	契約期間	年 月 日 ～ 年 月 日
3	発注者名	
	契約件名	
	契約金額	
	契約期間	年 月 日 ～ 年 月 日
4	発注者名	
	契約件名	
	契約金額	
	契約期間	年 月 日 ～ 年 月 日
5	発注者名	
	契約件名	
	契約金額	
	契約期間	年 月 日 ～ 年 月 日

※業務実績は、過去 5 年間のうち、主なものを 5 つまで記載してください。

様式第 5 号

質 問 票

令和 年 月 日

峡南医療センター企業団
企業長 河野 哲夫 様

(質問者)
所 在 地
名 称
代表者名
担当者名
連 絡 先

質 問 項 目	質 問 内 容

件名：入院セット提供業務

(別紙)

事業者名：

評 価 表

	評 価 項 目	基 準	配 点
第 一 次 審 査	1. 会社概要		
	1. 経済状況	・財務内容の健全性、安定性、信用力等が判り易く記載されているか。	5
	2. 類似実績		
	1. 入院用品 レンタル事業の実績	・契約相手、施設規模、契約方法等、当院での事業に耐えうる実績があるか。	5
第 二 次 審 査	3. 企画提案書		
	1. 実施体制及び実施方法等	・実施体制及び実施方法及び導入スケジュールが、当院での事業に耐えうる具体性と現実性があるか。	5
	4. 運用体制		
	1. 病院職員の負担軽減	・提供物品の管理方法等の実施方法が職員の負担軽減となっているか。	10
	2. 案内方法	・利用者向けパンフレット、病院職員向け手順書等は判り易く出来ているか。	5
	3. 申込方法	・申込時、解約時の方法が簡便なものとなっているか。	5
	5. 提供物品の詳細について		
	1. リネン類	・規格、性能、特徴	5
	2. 紙おむつ類	・規格、性能、特徴	5
	3. 日用消耗品・その他必要な物	・規格、性能、特徴	5
	6. 入院セットの構成		
	1. 構成内容の妥当性	・セット内容が充実しているか。	5
	2. 無駄のない構成内容	・複数パターンで患者に無駄な負担が発生しないか。	5
	7. 利用料金		
	1. セット料金	・適切な料金設定で、患者負担が増大するものとなっていないか。	10
	2. 収益の寄与度	・手数料の設定が、病院職員の人件費を十分考慮したものになっているか。	10
	8. 安全性体制		
	1. 個人情報保護に関する体制	・個人情報保護に関して、十分な対策がとられているか。	5
	2. 緊急時及び災害時について	・物品の確保において、十分な対策がとられているか。	5
	3. 感染対策について	・従業員の教育、感染衣の一次処理方法等十分な対策がとられているか。	5
	4. 苦情等対応の体制	・利用者からの苦情対応の体制、当病院への報告体制が確保されているか。	5
	9. 提案内容		
	1. 患者様の視点に立った提案	・より優れた提案内容か。	5
	2. 病院の状況にあった提案	・より優れた提案内容か。	10
	10. 独自性		
	1. 自社特有のシステム	・特有のシステムがあるかどうか。	10
	2. 製品の特徴	・レンタル用品について他社と差別化を図る特徴があるか。	5
	3. サービス面	・利用者及び当病院に対するサービスの提案があるか。	10
	4. メリット	・当病院においてメリットの認められる提案があるか。	10