

大分県立病院床頭台等設置・運営事業者募集要項

1 趣旨

この要項は、大分県立病院(以下「当院」という。)において、行政財産の使用許可を受け、床頭台ユニット(床頭台に液晶テレビ、簡易保管庫、冷蔵庫、プリペイドカードタイマーを備えたもの)、洗濯機、乾燥機、プリペイドカード販売機、プリペイドカード精算機、両替機、テーブル、折りたたみ椅子(以下「床頭台等」という。)を設置・運営する事業者(以下「運営事業者」という。)を公募により選定するため、必要な事項を定めたものである。

2 設置・運営事業者選定方法

設置・運営事業者の選定は、公募型プロポーザル方式により行う。

3 事業内容

別紙仕様書のとおり

4 応募資格

次の要件を全て満たしていること。

なお、資格要件確認のため、大分県警察本部に照会する場合がある。

(1) 400床以上の病院において、5年以上床頭台等の設置・運営の実績がある者

(2) 自己又は自己の役員等が、次のいずれにも該当しない者であること及び次の各号に掲げる者がその経営に実質的に関与していないこと。

① 暴力団(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)第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)

② 暴力団員(同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)

③ 暴力団員が役員となっている事業者

④ 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者

⑤ 暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者

⑥ 暴力団又は暴力団員に経済上の利便又は便宜を供与している者

⑦ 暴力団又は暴力団員と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者

⑧ 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

(3) 会社更生法、民事再生法等に基づく更生又は再生手続きを行っていない者であること。

また、銀行取引停止、主要取引先からの取引停止等の事実があり、客観的に経営状況が不健全であると判断される者でないこと。

(4) 国税及び都道府県税に係る滞納並びに消費税及び地方消費税に係る未納がない者であること。

5 参加申込書の提出

(1) 提出書類 (各1部)

※別に「業務概要書」は13部、「決算書及び法人税申告書の写し」は1部提出

提出書類	様式等
①参加申込書	第1号様式
②大分県暴力団排除条例に基づく誓約書	第2号様式
③業務概要書	第3号様式
④登記事項証明書 (現在事項全部証明書)	・発行後3か月以内(原本又は写し) ・履歴事項全部証明書でも可
⑤印鑑証明書(法人実印)	・発行後3か月以内(原本又は写し) ・法務局発行の登記印鑑の証明書
⑥都道府県税に滞納がないことの証明書	・発行後3か月以内(原本又は写し)
⑦国税納税証明書(その3の3)	・発行後3か月以内(原本又は写し)
⑧決算書及び法人税申告書の写し	・直近3営業年度分

(2) 提出期限

- ① 令和5年10月30日(月)までに持参又は郵送(書留郵便に限る。)により提出
- ② 持参の場合の受付時間は、各日とも平日の9時から17時まで(12時から13時までの間を除く。)
- ③ 郵送の場合は、令和5年10月30日(月)17時必着

(3) 提出先

「16 問い合わせ先」に提出

6 参加の辞退

参加を辞退する場合は、直ちに電子メールにより辞退届(第4号様式)を提出

7 企画提案書の提出

(1) 提出書類

企画提案書(第5号様式)を14部提出

(2) 提出期限

- ① 令和5年11月13日(月)までに持参又は郵送(書留郵便に限る。)により提出
- ② 持参の場合の受付時間は、各日とも平日の9時から17時まで(12時から13時までの間を除く。)
- ③ 郵送の場合は、令和5年11月13日(月)17時必着

(3) 提出先

「16 問い合わせ先」に提出

8 説明会の開催

(1) 開催日時 令和5年10月17日(火)14時から

(2) 会場 5階 中央会議室

(3) 申込方法 説明会参加申込書(第6号様式)を電子メールで「16 問い合わせ先」に提出

- (4) 提出期限 令和5年10月16日(月)17時まで
- (5) その他 参加人数は、1申込者につき2名まで

9 質問及び回答

- (1) 質問方法 質問書(第7号様式)を電子メールで「16 問い合わせ先」に提出
- (2) 提出期限 令和5年10月20日(金)17時まで
- (3) 回答方法 令和5年10月25日(水)17時までに、当院ホームページに掲載

10 その他の留意事項

- (1) 提出書類の規格は証明書を除き、原則としてA4版とする。
- (2) 書類提出後の変更、再提出は原則認めない。
- (3) 郵送又は電子メールでの書類提出の場合は、必ず到着を確認すること。
- (4) 企画提案書等の作成に要する経費は参加者負担とし、提出された書類等は返却しない。
- (5) 書類の内容について、確認又は問い合わせを行う場合がある。また、掲げる書類のほか、当院が必要と判断する書類の提出を求めることがある。
- (6) 提出された書類は、大分県情報公開条例(平成12年大分県条例第47号)に基づき公開する場合がある。

11 審査について

- (1) 審査方法
 - ① 企画提案書等の審査は、別途定める審査委員会が行う。
 - ② 審査委員会は、別表「審査基準」に基づき企画提案書等の書類審査ならびにプレゼンテーションに対する審査を行う。プレゼンテーションの時間は1者につき20分とする。
 - ③ 最高得点となる者が2人以上ある場合は、使用料金に関する評価が最も高い者を候補者として選定する。
- (2) 審査結果の通知
審査結果は参加者全員に文書で通知する。

12 選定対象からの除外

参加者等が次に掲げる場合に該当したときは、その者を審査の対象から外し又は候補者の選定若しくは決定を取り消す場合がある。

- (1) 審査委員会の委員若しくは選定手続業務に従事する当院職員又はその関係者に対し本公募に関して不正に接触する行為その他の公正な手続を妨げる行為の事実が判明したとき。
- (2) 本公募について不正な利益を得るために連合したとき。
- (3) 提出した申請に虚偽の内容が記載されていることが判明したとき。
- (4) 応募資格を満たしていないことが判明したとき。
- (5) 内定から契約の締結までの間に、運営事業者の諸般の事情変化等により企画提案した運営が確実に履行できないと当院が判断したとき。
- (6) 著しく社会的信用を損なう行為等により、応募者が運営事業者として業務を行うことについてふさわしくないと当院が認めたとき。

(7) その他選定の手続において不正な行為があったと当院が認めたとき。

13 候補者の公表

審査結果の通知後、速やかに当院のホームページで公表する。

14 選定後の手続き

審査結果通知後、提案内容に即した運営協議を行う。

ただし、最優秀提案者と協議が整わなかった場合は、次点者と運営協議を行うものとする。

15 スケジュール

日程	内容
令和5年10月10日(火)	公募開始
10月17日(火)	説明会
10月20日(金)	質問書提出締切
10月25日(水)	質問回答
10月30日(月)	参加申込書提出締切
11月 2日(木)	参加資格確認結果の通知
11月13日(月)	企画提案書提出締切
11月下旬	審査委員会(プレゼンテーション及びヒアリング)
12月上旬	審査結果通知

16 問い合わせ先

〒870-8511 大分県大分市豊饒2丁目8番1号

大分県立病院事務局 会計管理課 施設管理班

TEL:097-546-7283 電子メール:shisetu-kanri@oitapref-hosp.jp

別表

審査基準

評価項目	内容	評価点
1 実施体制	(1) 応募者の概要(実績・財務状況等) (2) 保守管理体制 (3) 導入計画 (4) 収支計画等	50
2 製品仕様等	(1) サイズ、デザイン、材質 (2) 安全性 (3) 性能、操作性 (4) 衛生面等	130
3 自由提案		10
4 利用料金等	(1) 料金設定 (2) 庁舎管理費	50
合計		240

参加申込書

令和 年 月 日

大分県立病院長 佐藤 昌司 殿

住 所
商号又は名称
代表者氏名

大分県立病院床頭台等設置・運営事業者の選定に係る企画提案に参加したいので、別添のとおり関係書類を添えて申し込みます。

また、本申込書の提出にあたり、添付資料の内容については事実と相違ないことを誓約します。

【添付資料】

- 大分県暴力団排除条例に基づく誓約書(第2号様式)
- 業務概要書(第3号様式)
- 添付資料
 - ・業務の概要等を確認できるパンフレット等
 - ・登記事項証明書
 - ・印鑑証明書
 - ・都道府県税に滞納がないことの証明書
 - ・国税納税証明書
 - ・決算書及び法人税申告書の写し

大分県暴力団排除条例に基づく誓約書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、大分県立病院が必要な場合には、大分県警察本部に照会することについて承諾します。また、照会で確認された情報は、今後、私が、大分県立病院と行う他の契約における確認に利用することに同意します。

記

- 1 自己又は自己の役員等は、次の各号のいずれにも該当しません。
 - (1) 暴力団(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)第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)
 - (2) 暴力団員(同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)
 - (3) 暴力団員が役員となっている事業者
 - (4) 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者
 - (5) 暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者
 - (6) 暴力団又は暴力団員に経済上の利益又は便宜を供与している者
 - (7) 暴力団又は暴力団員と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者
 - (8) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
- 2 1の(1)から(8)までに掲げる者が、その経営に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

大分県立病院長 佐藤 昌司 殿

[法人、団体にあつては本店又は本社所在地]

住 所

商号又は名称

(ふりがな)

代表者氏名

生年月日(大正・昭和・平成) 年 月 日(男・女)

※ 大分県では、大分県暴力団排除条例に基づき、行政事務全般から暴力団を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。

業務概要書

商号又は名称		
代表者職・氏名		
住所(所在地)		
大分県内支社、 営業所等の有無	有・無 └─▶ 所在地:	
設立年月日		
資本金		
企業理念		
事業経歴		
事業 内容	事業種目	
	取扱品目	
	年間売上高(直近)	
	従業員数	人(うち県内支社等の従業員数 人)
	関連会社	
	主な取引先	

※欄内に書ききれない場合には、別紙(任意様式)に記載のうえ添付してください。

【運営実績】

病院名	病床数	契約期間	契約内容

※400床以上の病院のみ記載してください。

※「契約内容」欄には「床頭台ユニット」、「オーバーテーブル」など契約備品を記載してください。(テレビ、冷蔵庫、プライベートカード販売機、精算機などの記載は不要)

辞 退 届

令和 年 月 日

大分県立病院長 佐藤 昌司 殿

住 所
商号又は名称
代表者氏名

大分県立病院床頭台等設置・運営事業者募集に応募しましたが、次の理由により辞退します。

【辞退理由】

【連絡責任者】

・所 属：
・職 名：
・氏 名：
・電 話 番 号：
・電 子 メール：

企 画 提 案 書

令和 年 月 日

大分県立病院長 佐藤 昌司 殿

住 所
商号又は名称
代表者氏名

大分県立病院床頭台等設置・運営事業者募集における企画について、次のとおり提案します。

※ 様式任意、原則A4版縦

1 機器・設備の性能について

各機器・設備の機能等について、分かりやすく記載するとともに、写真・カタログ等を添付してください。

(1) 床頭台本体

- ①メーカー、サイズ(幅・奥行き・高さ)、デザイン、材質(抗菌・耐熱・耐久性)
※電子ピクトグラムを取り付けない場合と取り付けた場合のイメージ写真を添付(3パターンまで可)
- ②収納スペース(容量)
- ③安定性、安全性
- ④キャスター性能(ロック機構の操作方法、走行性など)
- ⑤足元照明の位置・照度、スライドテーブル、コンセント、タオル掛の位置
- ⑥清掃のしやすさ

(2) 液晶テレビ

- ①メーカー、型番、画面サイズ、画質、消費電力(待機時・動作時)
- ②地上デジタル放送及びBS放送以外の提案があれば記載
- ③リモコンの操作性(リモコンのイメージと操作方法)
- ④テレビの角度調節機能と操作方法
- ⑤イヤホンのプラグが抜けたときの音量対策
- ⑥病院案内放送の視聴方法、製作の流れ、当院職員の作業の有無等

(3) 簡易保管庫

- ①容量、施錠方法
- ②鍵紛失時の対応、盗難防止対策

(4) 冷蔵庫

- ①メーカー、型番、容量、冷却能力、消費電力(待機時・動作時)、抗菌性、静音性
- ②出し入れのしやすさ、スイッチの工夫
- ③清掃のしやすさ

(5) 洗濯機・乾燥機

- ①メーカー、型番、全体サイズ(幅・奥行き・高さ)、容量、消費電力(待機時・動作時)、節水性、抗菌性、静音性、洗浄能力、乾燥能力
- ②操作性(操作パネルのイメージと操作方法)
- ③転倒対策(地震対策)
- ④中古品を提案する場合は、中古品の写真、製造年、故障・不良時の対応を記載

(6) プリペイドカード販売機・プリペイドカード精算機・両替機

- ①サイズ(幅・奥行き・高さ)
- ②転倒、防犯対策

1 機器・設備の性能について(続き)

(7) テーブル(オーバーテーブル・サイドテーブル)

- ①メーカー、型番、サイズ(幅・奥行き・高さ)、材質
- ②安全性
- ③機能性、操作性(操作方法)
- ④中古品を提案する場合は、中古品の写真、製造年、故障・不良時の対応を記載

(8) 折りたたみ椅子

- ①メーカー、型番、サイズ(幅・奥行き・高さ、座面高さ)、材質
- ②安全性
- ③中古品を提案する場合は、中古品の写真、製造年、故障・不良時の対応を記載

2 保守管理体制

(1) 保守管理体制及び連絡方法、清掃・メンテナンス方法(床頭台ユニット・テーブル・椅子の退院時清掃、定期点検、クレーム対応、故障対応、使用方法の問い合わせなど)について、「平日日中」「夜間」「休日」などに区分して具体的に記載してください。

(2) 洗濯機、乾燥機、プリペイドカード販売機、プリペイドカード精算機、両替機のメンテナンス方法について、具体的に記載してください。

(3) 床頭台等の予備機数を記載してください。なお、プリペイドカード販売機など予備機を病院内に用意しない場合は、故障時の対応方法を具体的に記載してください。

(4) 従業員の健康管理体制について、具体的に記載してください。また、感染症等により従業員が出勤停止になった場合の対応について記載してください。

3 配備計画

(1) 床頭台等の配置計画を具体的に記載してください。

(2) 入れ替えにあたり、患者への影響や当院職員の作業の有無について、具体的に記載してください。

4 自由提案

(1) 床頭台等について、患者サービス等に繋がる提案があれば記載してください。

(2) 床頭台等以外について、患者サービス等に繋がる提案があれば記載してください。

5 収支計画

(年間収支計画)

(単位:千円)

項目		金額	明細
収入の部	テレビ売上収入		
	冷蔵庫売上収入		
	洗濯機売上収入		
	乾燥機売上収入		
収入合計			
費用の部	人件費		
	減価償却費		
	使用料		
	庁舎管理費		
	NHK受信料		
費用合計			
損益			

注 項目は適宜、変更・追加してください。

6 使用料金

(1)テレビ 1時間	円
※○時間以上は課金なしなどの提案がある場合は、具体的に記載してください。	
(2)冷蔵庫 1日	円
(3)洗濯機 1回	円
(4)乾燥機 1回	円

7 庁舎管理費

(1)テレビ・冷蔵庫	売上額の	%
(2)洗濯機・乾燥機	売上額の	%

説明会参加申込書

令和 年 月 日

大分県立病院長 佐藤 昌司 殿

住 所
商号又は名称
代表者氏名

大分県立病院床頭台等設置・運営事業者募集に係る説明会に参加したいので、次のとおり申し込みます。

事業者名・職名	氏 名

※参加人数は2人以内とします。

【連絡責任者】

・所 属：
・職 名：
・氏 名：
・電 話 番 号：
・電 子 メール：

質 問 書

令和 年 月 日

大分県立病院長 佐藤 昌司 殿

住 所
商号又は名称
代表者氏名

大分県立病院床頭台等設置・運営事業者募集要項等に関する質問を提出します。

区分	ページ	項目名	質問

※区分欄には要項・仕様書を記載してください。

※質問が多い場合は、別紙を添付してください。

【連絡責任者】

・所属：
・職名：
・氏名：
・電話番号：
・電子メール：