**飯田市立病院 床頭台等設置運営事業者及びベッドサイドロッカー供給事業者**

**募集要項**

飯田市立病院における床頭台等設置運営事業者及びベッドサイドロッカー供給事業者募集に応募される方は、この募集要項を読み、次の各事項をご承知のうえ、お申し込み下さい。

１　目的

　　Ａ 患者サービスの向上を図るとともに、医療スタッフへの情報共有支援を実現するために、床頭台、テレビ、冷蔵庫、セーフティーボックス、ベッドサイド端末、洗濯乾燥機等（以下「床頭台等」という。）の設置運営事業者を公募する。

　　Ｂ　ベッドサイドでの入院生活支援のため、ベッドサイドロッカー供給事業者を公募する。

２　公募物件の概要

　　Ａ 床頭台等設置運営事業者は、床頭台等設置運営するため、飯田市立病院と賃貸借契約を締結し、使用するものとする。

（１）賃貸借物件

|  |  |
| --- | --- |
| ①賃貸借物件の施設名称 | 飯田市立病院 |
| ②所在地 | 飯田市八幡町438番地 |
| ③面積 | 合計 121.43㎡ |

　　面積内訳



（２）賃貸借料の額

|  |  |
| --- | --- |
| ①定額分 | 年額　235,770円（税込） |
| ②変動額分 | 毎月の売上金額に価格提案書に記載の料率を乗じて得た額。 |

Ｂ ベッドサイドロッカー供給事業者は、ベッドサイドロッカー供給するため、飯田市立病院と物品供給契約を締結し、供給するものとする。

物品及び納入価格

|  |  |
| --- | --- |
| ①物品 | ベッドサイドロッカー |
| ②数量 | 合計 325台 |
| ③納入価格 | 価格提案書に記載された額。 |

　　数量内訳



（参考）飯田市立病院の概要

|  |  |
| --- | --- |
| ①病床数 | 407床 |
| ②一日平均入院患者数 | 令和元年度　319人  令和２年度　281人  令和３年度　284人 |
| ③平均在院日数 | 令和元年度　11.0日  令和２年度　10.7日  令和３年度　10.8日 |
| ④テレビカード総売上額 | 令和元年度　約21百万円  令和２年度　約17百万円  令和３年度　約17百万円 |

３　床頭台等設置運営及びベッドサイドロッカー供給に関する仕様

　　別紙「飯田市立病院 床頭台等設置運営に関する仕様書」及び

「飯田市立病院 ベッドサイドロッカー供給に関する仕様書」のとおり

４　応募資格要件

本事業に参加できる床頭台等設置運営事業者及びベッドサイドロッカー供給事業者は、以下の要件をすべて満たすものとする。

　（１）地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。

　（２）会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき、更生手続きの開始の申し立てがなされている者でないこと。

　（３）民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき、再生手続きの開始の申し立てがなされている者でないこと。

　（４）飯田市税又は国税等について、納期限の到来したすべての税が完納されていること。

　（５）自己または自社の役員等が、飯田市暴力団排除条例（平成23年条例第34号）第2条第2号に規定する暴力団又は同条例第6条第1項に規定する暴力団関係者ではなく、飯田市入札参加資格者に係る指名停止要綱の別表第3に掲げる措置要件に該当しないこと。

（６）募集要項公示の日から審査結果通知日までに飯田市入札参加資格者に係る指名停止要綱（平成24年飯田市告示第42号）に基づく指名停止を受けていないこと。

　（７）法令等の規定により許認可等を要する場合は、許認可等を有していること。

　（８）商業登記法（昭和38年法律第125号）に基づき、法人登記がなされた者であること。

５　応募申込手続

　　床頭台等設置運営事業者及びベッドサイドロッカー供給事業者募集に申込を希望する場合は、申込受付期間内に必要な書類を提出してください。

（１）申込受付期間

令和4年8月22日（月）から令和4年9月2日（金）までの土曜・日曜を除く。

受付時間：午前9時から午後5時まで。

（２）申込提出先

　　　　「14　募集に関する問い合わせ先」と同じ。

　（３）申込手続

　　　　受付期間内に申込手続に必要な書類一式を申込受付先に郵送又は持参して下さい。

　（４）申込手続に必要な書類

　　　　飯田市へ令和4･5･6年度入札参加資格登録をされている者は、次表③～⑥の書類について提出を省略できます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 提出書類 | 様式 |
| ① | 床頭台等設置運営事業者  及びベッドサイドロッカー供給事業者応募申込書（必須） | 様式１ |
| ② | 誓約書（必須） | 様式２ |
| ③ | 履歴事項証明書（現在事項全部証明書。写し可） |  |
| ④ | 貸借対照表及び損益計算書（直近1年分。写し可） |  |
| ⑤ | 国税等に関する納税証明書（3ヶ月以内に発行されたもの）（写し可） |  |
| ⑥ | 市税完納証明書（3ケ月以内に発行された原本） |  |
| ⑦ | 会社概要パンフレット等（任意） |  |

６　現地視察

　　飯田市立病院の見学を希望する場合は、個別に対応しますので、応募申込手続の際にお申し出下さい。

７　資格審査

　　提出された申込書類について応募資格要件を満たしているか書類審査を行い、令和4年9月7日（水）午後1時までに床頭台等設置運営事業者及びベッドサイドロッカー供給事業者応募申込書に記載されている担当者宛に電子メールにて審査結果を通知します。

８　質疑書の提出及び回答

　（１）質疑書受付期間

　　　　令和4年9月7日（水）から令和4年9月13日（火）午後5時まで

　（２）質疑書提出方法

　　　　質疑のある場合は、質疑書（様式３）により上記提出期限までに電子メールにて提出してください。

（３）質疑書提出先

　　　「14　募集に関する問い合わせ先」と同じ。

（４）質疑書への回答

　　　　質疑への回答は、入札参加資格者に対して電子メールにて 令和4年9月16日（金）午後1時以降に送付します。

９　企画提案書の提出

　（１）企画提案書受付期間

令和4年9月20日（火）から令和4年9月30日（金）での土曜・日曜・祝日を除く。

受付時間：午前9時から午後5時まで。

　（２）企画提案書提出先

　　　　「14　募集に関する問い合わせ先」と同じ。

　（３）企画提案書提出方法

　　　　受付期間内に必要な書類一式を企画提案書提出先に郵送又は持参して下さい。

　（４）企画提案書提出書類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企画提案書 | 様式４ | １部 | 所定の用紙に必要事項を記入し、代表者印を押印。  カラーコピー等は不可。 |
| 企画提案内容書 | 任意様式 | 11部 | 「企画競争提案に係る評価基準」に基づき、任意の様式で企画提案内容書を提出すること。 |
| 価格提案書 | 様式５ | １部 | 所定の用紙に必要事項を記入し、代表者印を押印。  カラーコピー等は不可。 |

　（５）価格提案書記入要領

　　　①床頭台等利用料金の提案価格は、500円（日額･税込）以下の金額を記入すること。

　　　②賃貸借料の変動額の算定に用いる料率の提案料率は、小数点第1位まで記入すること。

③金額の頭部（左欄）に「￥」または「金」を記入すること。

④料率の頭部（左欄）に「率」を記入すること。

　（６）価格提案書の無効

①床頭台等利用料金の提案価格が、500円（日額･税込）を超えるもの。

　　　②記名押印がないもの。

10　ヒアリングの実施

（１）ヒアリング日程

　　　令和4年10月7日（金）（時間は後日連絡）

　（２）ヒアリング場所

　　　　飯田市立病院　南棟3階　講義室

（３）留意事項

①時間は、１者あたり20分程度のプレゼンテーションと10分程度の質疑を予定しています。

②応募申込書受付順に行います。

③ヒアリングに参加できる人数は、３名以内とします。

④資料は、企画提案内容書と見本機（すべての仕様を満たす必要はない）とし、プロジェクター等の仕様は不可とします。

11　事業者の選定

　（１）審査

事業者選定の審査は、「床頭台等設置運営事業者及びベッドサイドロッカー供給事業者選定委員会」（以下「委員会」という。）において「企画競争提案に係る評価基準」に沿って審査し、最優秀提案者及び優秀提案者（次点者）の２者を選定する。

　（２）審査基準

　　　　別紙「企画競争提案に係る評価基準」のとおり。

　（３）審査結果の通知

　　　　最終審査結果については、全ての提案者に対し、令和4年10月14日（金）までに、電子メールにて通知する。なお、選定結果及び選定の経過についての問い合わせ、異議申し立てに対しては一切応じない。

12　契約に関する事項

　（１）契約交渉

　　　　委員会において、最優秀提案者として選定された事業者に対し、提案内容をそのまま実施することを約束するものではなく、仕様書及び提案内容を基に具体的条件等の協議並びに調整（以下「交渉」という。）を行うものとし、この交渉が整った場合において随意契約を行うものとする。ただし、最優秀提案者と交渉が整わなかった場合は、優秀提案者（次点者）と交渉を行うものとする。

　（２）失格事項

　　　　次のいずれかに該当する場合は、失格とする。

①提出書類に虚偽の内容を記載したもの。

②審査の公平性に影響を与える行為があったもの。

③その他、本募集要項等に定める手続き、方法等を遵守しないもの。

13　その他

　（１）応募の申込手続に関する一切の費用については、応募者の負担とする。

　（２）契約締結の手続に関する一切の費用については、事業者の負担とする。

（３) 飯田市立病院に提出された一切の書類については返却しません。また、提出された書類は、　　　 審査・選定の用途以外に使用しません。

14　募集に関する問い合わせ先

　　事務局　　　　　飯田市立病院　庶務課　施設係

　　　　　　　　　　〒395-8502　飯田市八幡町438番地

　　　　　　　　　　電話：0265-21-1255（代）内線2322

　　　　　　　　　　電子メール：syomu@imh.jp

**飯田市立病院 床頭台等設置運営事業者及びベッドサイドロッカー供給事業者**

**選定スケジュール（フロー図）**

飯田市立病院ホームページにて募集要項を公示（令和4年8月22日）

応募申込書の受付開始（令和4年8月22日）

※当院の見学を希望する場合は、応募申込手続の際にお申し出ください。

応募申込書の提出期限（令和4年9月2日 午後5時まで）

資格審査及び結果通知（令和4年9月7日 午後1時まで）

質疑書の受付期間（令和4年9月7日～9月13日 午後5時まで）

質疑書の回答（令和4年9月16日 午後1時以降）

企画提案書の受付期間（令和4年9月20日～9月30日 午後5時まで）

企画提案者のヒアリング（令和4年10月7日）

候補者決定及び審査結果通知（令和4年10月14日）

契約内容の協議

床頭台等設置運営事業に係る　　　　　　　　　ベッドサイドロッカーに係る

賃貸借契約の締結　　　　　　　　　　　　　　　物品供給契約

床頭台等設置　　　　　　　　　　　　　　ベッドサイドロッカー設置

（設置日は企画提案書による）　　　　　　　　（設置日は企画提案書による）

様式１

床頭台等設置運営事業者及びベッドサイドロッカー供給事業者

応募申込書

令和4年　　月　　日

飯田市立病院

開設者　飯田市長 佐藤　健　様

住　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

飯田市立病院の床頭台等設置及びベッドサイドロッカーについて、新規設置運営事業者募集及び新規供給事業者に応募したいので、関係書類を添えて申し込みます。

１　添付書類（必須）

　（１）入札参加資格登録をしている者

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | 部数 |
| 誓約書（様式２） | 1部 |

　（２）入札参加資格登録をしていない者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添 付 書 類 | 部数 | 備考欄 |
| 誓約書（様式２） | 1部 |  |
| 履歴事項証明書（現在事項全部証明書） | 1部 | 写し可 |
| 貸借対照表及び損益計算書（直近1年分） | 1部 | 写し可 |
| 国税等に関する納税証明書 | 1部 | 3ヶ月以内に発行されたもの（写し可） |
| 市税完納証明書 | 1部 | 3ヶ月以内に発行された原本 |

２　任意添付書類

　　会社概要パンフレット等

【担当者連絡先】

部署

職名

氏名

所在地

TEL

FAX

E-mail

様式２

誓　約　書

令和4年　　月　　日

飯田市立病院

開設者　飯田市長 佐藤　健　様

住　　所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　飯田市立病院床頭台等設置運営事業者及びベッドサイドロッカー供給事業者応募の申込にあたり、下記のとおり誓約します。

記

１　現在及び今後資格有効期間終了時まで、飯田市暴力団排除条例（平成23年飯田市条例第34号）第2条第2号に規定する暴力団員又は同条例第6条第1項に規定する暴力団関係者ではありません。

２　現在及び今後資格有効期間終了時まで、飯田市入札参加資格者に係る指名停止要綱（平成24

　　年飯田市告示第42号）別表第3に掲げる措置要件に該当しません。

３　この誓約が虚偽であったことが判明した場合又はこの誓約に反した場合は当方が不利益を被

　　ることとなっても、異議は一切申し立てません。

４　貴職から求めがあれば、当方の役員等名簿（生年月日を含む。）を提出し、これらの書類から

確認できる個人情報を貴職が飯田警察署又は長野県警察本部に提供することに同意します。

５　応募申込書の提出に際し、「飯田市立病院床頭台等設置運営事業者及びベッドサイドロッカー供給事業者募集要項」、「飯田市立病院 床頭台等設置運営に関する仕様書」及び「飯田市立病院 ベッドサイドロッカー供給に関する仕様書」について十分理解の上、申し込みます。

様式３

質　疑　書

令和4年　 月　　日

飯田市立病院

開設者　飯田市長 佐藤　健　様

商号又は名称

【担当者連絡先】

部署

職名

氏名

所在地

TEL

FAX

E-mail

|  |
| --- |
| 質 疑 内 容 |
|  |

様式４

企　画　提　案　書

令和4年 　月 日

飯田市立病院

開設者　飯田市長 佐藤　健　様

住　　所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　 印

「飯田市立病院床頭台等設置運営事業及びベッドサイドロッカー供給事業」に係る提案について、企画提案書を提出します。なお、仕様を満たした提案であること及び記載内容は事実に相違ないことを誓約いたします。

記

１　添付書類

　　企画提案内容書

様式５

価　格　提　案　書

令和4年 　月 日

飯田市立病院

開設者　飯田市長 佐藤　健　様

住　　所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　 印

「飯田市立病院床頭台等設置運営事業及びベッドサイドロッカー供給事業」に係る提案について、価格提案書を提出します。

記

１　床頭台等利用料金　　　　　　　　２　洗濯乾燥機利用料金

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| コース | 提案価格 | | | | |
| 洗濯-乾燥(標準)  (１工程当たり･税込) |  |  |  |  | 円 |
| 洗濯-乾燥(少量)  (１工程当たり･税込) |  |  |  |  | 円 |
| 洗濯のみ  (１工程当たり･税込) |  |  |  |  | 円 |
| 乾燥のみ  (30分当たり･税込) |  |  |  |  | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案価格（日額･税込） | | | | |
|  |  |  |  | 円 |

３　賃貸借料の変動額の算定に用いる料率

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案料率 | | | | | |
|  |  |  | ． |  | ％ |

４　ベッドサイドロッカー供給

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案価格（総額･税込） | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

※1　床頭台等利用料金の提案価格は、500円（日額･税込）以下の金額を記入すること。

※2　金額の頭部（左欄）に「￥」または「金」を記入すること。

※3　料率の頭部（左欄）に「率」を記入すること。また、小数点第1位まで記入すること。