

北播磨総合医療センター  
入院セット等レンタルサービス業務事業者募集  
プロポーザル提出書類作成要領

2019年1月

北播磨総合医療センター企業団

## 1 参加表明書等

### (1) 参加表明書等の提出

参加表明書等の提出は以下による。

#### ① 提出書類

ア プロポーザル参加表明書（様式1）

イ 企業概要書（様式2）

ウ 業務実績証明書（様式3）

エ 登記事項証明書又は商業登記簿謄本（原本）

オ 納税証明書（国税、都道府県税及び市町村税）

カ 第1次審査結果通知書用封筒（表に提出者の所在地、名称等を記載し、372円の切手を貼った長3号封筒）

② 受付期間 2019年1月11日（金）から

2019年1月21日（月）まで

（土日を除く。）

午前9時から午後4時まで

③ 提出場所 北播磨総合医療センター企業団施設管理課

④ 提出方法 施設管理課に直接、持参すること。

⑤ 提出部数 各正本1部

### (2) その他

① 要求した内容以外の書類については受理しない。

② 提出された参加表明書等は返却しない。

## 2 参加表明書等の作成上の留意事項

(1) 参加表明書等は、様式1～3に基づき作成すること。

(2) 様式は、A4縦長横書き片面印刷とすること。

(3) 提出者の欄は、契約に関する権限を有する者を記入すること。

(4) 契約に使用する社印、代表者印を押印すること。

(5) 企業概要書（様式2）には、直近の財務諸表（貸借対照表及び損益計算書）の写しを添付すること。

(6) 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、企業概要書（様式2）に添付すること。

(7) 登記事項証明又は商業登記簿謄本（原本）は、本社（施設）所在地を管轄する法務局が発行する「履歴事項全部証明書」（「現在事項証明書」での提出は不可）とし、いずれも申請日の直前3か月以内に発行されたものとする。

(8) 納税証明書は、直近の国税、参加申込事業所が所在する都道府県税及び市町村税の納税証明書（未納がないことが確認できるもの）を企業概要書（様式2）に添付すること。

(9) 業務実績証明書（様式3）には、申請時点において、平成20年度以降

に、病床数 200 床以上の病院（公立、私立を問わない。）で入院セット等レンタルサービス業務を 2 年以上継続して履行した受託実績を全て記載すること。

(10) 洗濯業務を行う者が保有する、直近に発行された寝具類洗濯業務の医療関連サービスマーク認定証（写し）を提出すること。

### 3 第 1 次審査に関する質問

#### (1) 第 1 次審査に関する質問書の提出

質問書の提出は以下による。（質問がない場合であっても、その旨を必ず提出すること。）

- ① 提出書類 質問書（様式 4）
- ② 受付日 2019 年 1 月 21 日（月）  
午前 9 時から午後 4 時まで
- ③ 受付先 北播磨総合医療センター企業団施設管理課
- ④ 提出方法 電子メール（施設管理課に着信を必ず確認すること。）
- ⑤ 提出部数 各正本データ（社印、代表者印を押印し、PDF ファイルに変換したもの）1 部  
各副本データ（WORD ファイル）1 部

#### (2) その他

- ① 要求した内容以外の書類については受理しない。
- ② 提出された質問書は返却しない。

#### (3) 第 1 次審査に関する質問書の作成上の留意事項

- ① 質問書は、様式に基づき作成すること。
- ② 様式は、A 4 縦長横書きで作成すること。
- ③ 提出者の欄は、契約に関する権限を有する者を記入すること。
- ④ 正本データには、契約に使用する社印、代表者印を押印すること。
- ⑤ 質問書は、適宜欄を増やして使用すること。

### 4 企画提案書

#### (1) 企画提案書及び見積書の提出

企画提案書及び貸付率提案書の提出は以下による。

- ① 提出書類 企画提案書（表紙：様式 5）  
利用者利用料及び使用料提案書（様式 6）  
第 2 次審査結果通知書用封筒（表に提出者の所在地、名称等を記載し、372 円の切手を貼った長 3 号封筒）
- ② 受付期間 2019 年 1 月 28 日（月）午前 9 時から  
2019 年 2 月 1 日（金）午後 4 時まで（土日を除く。）  
受付期間中の受付時間は午前 9 時から午後 4 時まで
- ③ 提出場所 北播磨総合医療センター企業団施設管理課

- ④ 提出方法 事務局に直接、持参すること。
- ⑤ 提出部数
  - ・企画提案書 正本1部、副本20部、CD-ROM1部、
  - ・利用者利用料及び使用料提案書 正本1部

(2) その他

- ① 要求した内容以外の書類については受理しない。
- ② 提出された企画提案書は返却しない。

(3) 企画提案書及び利用者利用料及び使用料提案書の作成上の留意事項

- ① 企画提案書の表紙は、様式5に基づき作成すること。
- ② 企画提案書及びプレゼンテーションは匿名審査とするため、企画提案書の内容において、企業名等が特定できないよう名称等使用せずに作成すること。
- ③ 様式は、A4縦長横書きで両面印刷とすること。
- ④ 提出者の欄は、契約に関する権限を有する者を記入すること。
- ⑤ 正本データには、契約に使用する社印、代表者印を押印すること。
- ⑥ 紙媒体で提出した内容をすべて保存したCD-ROMを1部添付すること。
- ⑦ 副本データは、1部ずつフラットファイル等に綴じるなど、書類が容易に分解できる体裁にすること。ホチキス止めはしないこと。
- ⑧ 企画提案書は、30ページ以内（表紙、目次を除く。）で作成すること。
- ⑨ 企画提案書は、別表1「企画提案書記載依頼事項」に基づき記載すること。
- ⑩ 利用者利用料及び使用料提案書（様式6）は、企画提案書とは別葉で提出すること。また、算出根拠は、次のとおりとすること。
  - ・倉庫管理及び受付業務に各1名の2名常駐を仮定する。
  - ・当院に支払う使用料率は10%と仮定する。
  - ・算出の基礎となる入院患者数等は、次表のとおりとする。

項目	人数等
2017年度延べ入院患者数	144,321人
2017年度1日平均入院患者数	395.4人
2017年度平均在院日数	12.5日
2017年度1日平均小児科入院患者数	13.0人
2017年度1日平均産婦人科入院患者数	9.3人
2017年度救急受入件数	9,641件
1日あたり利用見込み者数	100名
施設使用料（年間見込み額）	130,680円

- ⑪ 上記⑩とは別に、利用者利用料参考見積書（様式7）を提出すること。

《別表 1 : 企画提案書記載依頼事項》

提 案 依 頼 事 項	
1	基本的な考え方について
	・北播磨総合医療センターの入院セット等レンタルサービス業務を受託する上での基本的な考え方
2	業務実績について
	・病床数 200 床以上の入院セット等レンタルサービス業務受託実績（病院名、都道府県、病床数、業務内容、契約年数）を全て記載
3	入院セット等レンタルサービス業務の概要について
	(1)業務内容及び業務システムの流れ
	(2)常駐スタッフの業務内容
	(3)病院スタッフが行う関連業務の内容
	(4)利用者との契約関係
	(5)入院セット等の特徴
	(6)その他オプション等、業務の特徴
4	管理運用体制について
	(1)管理運用体制
	(2)救急受入時、土日祝日時間外における対応
	(3)トラブルへの対応
	(4)その他（災害、事故等発生時の対応等）
5	利用者利用料及び使用料について
	(1)利用者利用料
	(2)使用料
6	業務開始までのスケジュールについて
	・導入スケジュール
7	その他（アピールポイント等）
	・患者満足度の向上等に当たっての独自提案（具体的な内容）

《様式一覧表》

様式 1	プロポーザル参加表明書
様式 2	企業概要書
様式 3	業務実績証明書
様式 4	質問書
様式 5	企画提案書(表紙)
様式 6	利用者利用料及び使用料提案書
様式 7	利用者利用料参考見積書

## プロポーザル参加表明書

年 月 日

北播磨総合医療センター企業団  
企業長 仲 田 一 彦 様

(提出者) 所在地

商号又は名称

代表者

役職名・氏名

印

2019年1月11日付けで公告のあった「北播磨総合医療センター入院セット等レンタルサービス業務」に係るプロポーザルに参加したいので、下記の書類を添えて申し込みます。

なお、本プロポーザルに係る参加資格を有する者であること、添付書類の内容については事実と相違ないことを確認し、北播磨総合医療センター企業団が指定した監督員、検査員の指示に従うことを誓約します。

### 記

#### 【添付書類】

- 1 企業概要書（様式2）
- 2 財務諸表（写）
- 3 登記事項証明書又は商業登記簿謄本（原本）
- 4 納税証明書（直近の国税、都道府県税及び市町村税の納税証明書）
- 5 業務実績証明書（様式3）
- 6 医療関連サービスマーク認定証（写し）
- 7 第1次審査結果通知書用封筒

## 企業概要書

① 名 称	
② 代表者氏名	
③ 本社(施設)所在地	
④ 設立年月日	
⑤ 資本金	
⑥ 事業経歴・沿革	
⑦ 事業所(施設)数	全数：                          兵庫県内数：
⑧ 職員(従業員)数	正職員(従業員)：                  人 パ   ー   ト   等：                          人
⑨ 直近の営業収益額	
⑩ その他特記事項	



## 業務実績証明書

年 月 日

提出者の商号又は名称 \_\_\_\_\_

申請時点において、平成20年度以降に、病床数200床以上の病院（公立、私立を問わない。）の入院セット等レンタルサービス業務で2年以上継続して履行した受託実績を次のとおり有しておりますので届け出ます。

受託件数	件
------	---

### 実績1

業 務 名	
発 注 者	
病 院 名	
病 床 数	
受 託 期 間	

### 実績2

業 務 名	
発 注 者	
病 院 名	
病 床 数	
受 託 期 間	

注1 受注件数については、下線で印す要件の受注合計数を記載すること。

2 受注実績を全て記載すること。2件以上の実績がある場合は、この様式を使用し、別葉で作成すること。

## 質問書

(業務名) 北播磨総合医療センター入院セット等レンタルサービス業務

標記業務について、質問書を提出します。

年 月 日

北播磨総合医療センター企業団  
企業長 仲 田 一 彦 様

(提出者) 所在地  
商号又は名称  
代表者  
役職名・氏名

⑩

(担当者) 担当部署  
職・氏名  
T E L  
F A X  
E-Mail

項 目	質 問 内 容

※ 適宜欄を増やして使用すること。

(様式5)

北播磨総合医療センター  
入院セット等レンタルサービス業務  
企 画 提 案 書

年 月 日

(提出者) 所在地  
商号又は名称  
代表者  
役職名・氏名

⑩

(様式6)

年 月 日

北播磨総合医療センター企業団  
企業長 仲 田 一 彦 様

(提出者) 所在地  
商号又は名称  
代表者  
役職名・氏名

㊟

## 利用者利用料及び使用料提案書

北播磨総合医療センター入院セット等レンタルサービス業務に係る利用者利用料及び使用料を下記のとおり提案します。

### 記

#### 1 入院セット（基本型）の利用者利用料及び使用料

(円)

		利用者利用料	使用料	
			使用料率	年額
入院セット (基本型)	一般パジャマ		10%	
	上質パジャマ		10%	

#### 2 おむつセット及びその他のセットの利用者利用料及び使用料

(円)

		利用者利用料	使用料	
			使用料率	年額
おむつセット			10%	
その他のセット (セット名)			10%	

- ※1 最初の数字の前に「¥」または「金」を記入してください。
- ※2 利用者利用料は、税抜き価格で1日当りの金額を記入してください。
- ※3 おむつセット及びその他のセットの利用者利用料は、企画提案書の提案内容に基づいて作成してください。
- ※4 おむつセット及びその他のセットの利用者利用料については、上記様式に記入できない場合は、別途様式にて作成してください。

(様式7)

年 月 日

北播磨総合医療センター企業団  
企業長 仲 田 一 彦 様

(提出者) 所在地  
商号又は名称  
代表者  
役職名・氏名

印

## 利用者利用料参考見積書

### 1 使用料率10%想定

		人員配置 なし	人員配置あり			
			在庫管理、病 棟へ配送	在庫管理、病 棟・ベッドサ イドへ配送	窓口業務、在 庫管理、病棟 へ配送	窓口業務、在 庫管理、病 棟・ベッドサ イドへ配送
利用想定 80名/日	一般パジャマ					
	上質パジャマ					
利用想定 100名/日	一般パジャマ					
	上質パジャマ					
利用想定 150名/日	一般パジャマ					
	上質パジャマ					
利用想定 200名/日	一般パジャマ					
	上質パジャマ					

### 2 使用料率5%想定

		人員配置 なし	人員配置あり			
			在庫管理、病 棟へ配送	在庫管理、病 棟・ベッドサ イドへ配送	窓口業務、在 庫管理、病棟 へ配送	窓口業務、在 庫管理、病 棟・ベッドサ イドへ配送
利用想定 80名/日	一般パジャマ					
	上質パジャマ					
利用想定 100名/日	一般パジャマ					
	上質パジャマ					
利用想定 150名/日	一般パジャマ					
	上質パジャマ					
利用想定 200名/日	一般パジャマ					
	上質パジャマ					

※ 業務に必要な人員配置を見込んで見積もりを行ってください。