

下記業務についてプロポーザル参加事業者を公募するので、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の11第2項及びみよし市契約規則（昭和42年規則第1号）第5条の規定に基づき公告する。

令和6年11月6日

みよし市病院事業管理者 成 瀬 達

## 記

### 1 案件番号・案件名

案件番号 第1号

案 件 名 医事業務委託

### 2 業務内容

外来計算、入院計算、診療報酬明細書集計業務、総合受付、クレーク業務等

詳細は、医事業務委託仕様書のとおり

### 3 履行期間

令和7(2025)年4月1日から令和10(2028)年3月31日まで

### 4 契約上限金額

253,720,000円（消費税及び地方消費税を含む。）

### 5 参加資格要件

このプロポーザルに参加しようとする者は、次に掲げる条件のいずれにも該当する者とする。なお、複数の企業による共同参加は認めない。

- (1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項の規定に該当しない者であること。
- (2) 令和6(2024)年度みよし市競争入札参加資格者名簿に大分類「委託」中分類「その他業務委託」小分類「その他」において掲載されている者であること。
- (3) 公告日から契約締結までの間に、「みよし市入札参加停止等措置要領（平成25年2月21日施行）」に基づく措置及び「みよし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25年3月14日付けみよし市長等・愛知県豊田警察署長締結）」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。
- (4) 愛知県内に本店、支店又は営業所を有していること（ただし、契約を締結する営業所としてみよし市競争入札参加資格者名簿に登録された営業所に限る。）。
- (5) 令和元(2019)年度以降に引渡しした、当院と同等以上の病院において、本業務と同種の又は類似する業務実績を1件以上有すること

## 6 参加の表明

本プロポーザルに参加を希望する場合は、下記に定める参加申請書類を提出期限までに提出すること。

### (1) 提出書類

参加申込書（様式第1号）、会社概要調書（様式第2号）、業務実績調書（様式第3号）、会社概要（会社パンフレットなど任意）

### (2) 提出部数

各1部

### (3) 提出方法

みよし市民病院管理課に直接提出すること。

### (4) 提出期限

令和6(2024)年11月26日(火)午後5時(期限厳守)

※受付時間は、平日の午前8時30分から午後5時まで

## 7 参加資格の確認

提出された参加申込書及び関係書類により参加資格の審査を行い、参加申込書を提出した事業者すべての者に対して、審査結果を令和6(2024)年12月5日(木)に電子メールで通知する。

## 8 質疑及び回答

本プロポーザルに関して質疑がある場合は、「質疑書（様式第4号）」に記載し、提出期限までに提出すること。

### (1) 提出書類

質疑書（様式第4号）

※質疑は1問につき、1枚の用紙を使用すること。

### (2) 提出方法

電子メール（必ず着信を確認すること。）

### (3) 提出期限

令和6(2024)年11月12日(火)午後5時

### (4) 回答方法

令和6(2024)年11月22日(金)までの間に、ホームページに公開する。

## 9 企画提案書の提出

参加資格確認の通知により、参加資格が「有」とされた事業者は、下記の書類を提出期限までに提出すること。なお、企画提案書の提出は1事業者につき1案とする。

### (1) 提出書類

企画提案書（様式自由）、見積提示金額調書（様式第5号）

### (2) 提出部数

正本1部、副本10部

### (3) 提出方法

みよし市民病院管理課に直接提出すること。

(4) 提出期限

参加資格確認通知書受領以降、令和6(2024)年12月4日(水)午後5時まで

**1.0 参加事業者への質問**

企画提案書提出後に、主催者より各参加事業者に対して質疑がある場合は、「参加事業者への質疑書(様式第6号)」により、令和6(2024)年12月12日(木)までに各参加事業者へ電子メールで通知するものとする。

質疑への回答については、プレゼンテーションの時間内ですること。

**1.1 参加辞退届**

参加申込書を提出した後に、参加を辞退する場合は、「参加辞退書(様式第7号)」を提出するものとする。

**1.2 プレゼンテーション**

(1) 日時

令和6(2024)年12月13日(金)午後3時

(2) 選定結果通知

令和6(2024)年12月下旬に書面で通知する

**1.3 審査機関**

プロポーザルに関する審査については、医事業務委託選定委員会において実施する。

**1.4 書類等の提出先・問い合わせ先**

〒470-0224

みよし市三好町八和田山15番地

みよし市民病院 管理課

電話：0561-33-3300

ファクシミリ：0561-33-3308

電子メール：hospital@city.aichi-miyoshi.lg.jp

ホームページ：https://www.hospital-miyoshi.jp