

## 兵庫県立尼崎総合医療センター清掃業務委託業者募集要領

### 1 趣旨

この要領は、兵庫県立尼崎総合医療センター(以下「当センター」という。)の清掃業者選定のための公募型プロポーザルに係る企画提案書の募集について必要な事項を定める。

### 2 委託業務名

兵庫県立尼崎総合医療センター清掃業務委託

### 3 履行場所

兵庫県立尼崎総合医療センター 尼崎市東難波町2丁目17-77

### 4 契約期間

平成30年4月1日から平成31年3月31日までとする。

ただし、委託期間の終了の日までに、委託者からの何らかの意思表示がないときは、その翌日においてさらに1年間同一の条件でこの契約期間を更新するものとし、その後平成33年3月31日までの間は毎年同様に更新できるものとする。

### 5 委託業務の内容

「兵庫県立尼崎総合医療センター清掃業務委託仕様書」による。

### 6 参加手続き

#### (1) 事務局

〒660-8550

尼崎市東難波町2-17-77

兵庫県立尼崎総合医療センター 経営企画部経理課

電話(06)6480-7000 内線4013

FAX (06)6480-7001

#### (2) 募集要領の配布

##### ア 配布期間

平成30年1月16日(火)から同年1月26日(金)まで(土曜日及び日曜日を除く。)の午前9時から午後4時まで(正午から午後1時までを除く。)

##### イ 配布場所

上記(1)に同じ

#### (3) 説明会

以下のとおり説明会を開催する。説明会に参加を希望する者は、平成30年1月18日(木)午後4時までに説明会参加申込書(様式1号-2)を事務局あてに持参、FAXにて提出すること。(持参の場合は午前9時から午後4時まで(正午から午後1時までを除く。))。FAXの場合は、電話により事務局へ到着を確認すること。(午前9時から午後4時まで(正午から午後1時までを除く。))説明会参加申込書の提出がない者の説

明会参加は認めない。

ア 日時

平成 30 年 1 月 22 日(月) 午前 9 時 30 分から

イ 場所

兵庫県立尼崎総合医療センター 会議室 4

ウ 留意事項

出席は、1 参加業者当たり 2 名以内とする。

説明会では、説明会参加申込書に記入された確認したい事項を中心に説明する。

#### (4) プロポーザルへの参加者

プロポーザルに参加しようとする場合は、別添様式による参加表明書及び企画提案書等を提出しなければならない。

ア 参加表明書の提出

##### ① 提出方法

所定の参加表明書（様式 1 号）により行うこととし、参加者が事務局へ持参又は郵送すること。

##### ② 受付期間

平成 30 年 1 月 18 日(木)から同年 1 月 26 日(金)まで(土曜日及び日曜日を除く。)の午前 9 時から午後 4 時まで(正午から午後 1 時までを除く。)

郵送の場合は、平成 30 年 1 月 26 日(金)必着とする。

##### ③ 提出場所

上記(1)に同じ

イ プロポーザルにかかる質問及び回答

##### ① 質問方法

質問については、所定の質問書（様式 2）により行うこととし、参加者が事務局へ持参又は郵送すること。

##### ② 受付期間

平成 30 年 1 月 18 日(木)から同年 1 月 23 日(火)まで(土曜日及び日曜日を除く。)の午前 9 時から午後 4 時まで(正午から午後 1 時までを除く。)

郵送の場合は、平成 30 年 1 月 23 日(火)必着とする。

##### ③ 回答方法

平成 30 年 1 月 24 日(水)より、質問書提出者及び参加者表明書提出者に対して順次電子メールもしくは F A X により送付する。

ウ 企画提案書等の提出

##### ① 提出方法

参加者が事務局へ持参又は郵送すること。

##### ② 受付期間

平成 30 年 1 月 18 日(木)から同年 1 月 30 日(火)まで(土曜日及び日曜日を除く。)の午前 9 時から午後 4 時まで(正午から午後 1 時までを除く。)

郵送の場合は、平成 30 年 1 月 30 日(火)必着とする。

### ③ 提出書類

#### A 企画提案書等

次の書類を8部(正本1部、副本7部)提出すること。

本資料(募集要領)及び仕様書の内容を踏まえた企画提案書等とすること。なお、特に指示がない限り、当センター敷地内は全て清掃業務の対象となる。

書類	内容	様式
企画提案書(表紙)		第3号
企画提案書要約版	企画提案書(様式第4号)をA4版3枚以内にまとめたもの	任意
企画提案書	① 企画提案にあたっての基本方針 ② 仕様書への対応及び提案	第4号
会社概要	名称、代表者名、設立年月日、経歴・沿革、資本金、従業員数、本支店の所在地、業務内容等	第5号
業務受託実績に関する調書	受託病院名、病床数、所在地、契約年月日、契約年数、業務内容等	第6号
実施体制に関する提案書	① 人員体制 ② 企業体制 ③ 危機管理体制 等	第7号
業務に関する提案書	① 基本的考え方 ② 清掃作業の方法、手順 等	第8号
見積金額	① 見積書(平成30年4月1日～平成31年3月31日の月額受託料) ② 受託料金の内訳 ※仕様書の業務項目別の明細書を作成すること。	任意

#### B 提出時に添付する資料

決算書等直近の貸借対照表、損益計算書及び余剰金又は欠損金の処理状況を記した書類を1部添付すること。

その他、会社のパンフレット等参考となる資料(無ければ添付する必要はない。)

#### エ プレゼンテーション

企画提案書を提出した者に対して、提出された企画提案内容についてのプレゼンテーションを求める。(発表時間は概ね15分程度、質疑応答時間は概ね10分程度。)

実施日 平成30年2月5日(月)(予定)

なお、詳細は企画提案書を提出した者に対して別途連絡する。

#### オ 記入要領

① 提出書類は、原則A4版・縦型・横書き・左綴じで作成すること。なお、構成図等の場合にはA4版・横型・横書きでもかまわない。

② 提案書に記載する文字は日本語、文字の大きさは12ポイントとし、書体は任

意とする。(図表等、本文以外はこの限りでない。)

- ③ 文章を補完するための写真、イラスト、イメージ図は使用してよい。
- ④ 添付する資料はA4版に統一すること。

#### カ 留意事項

- ① 提出書類作成において使用する言語及び通貨は、日本語及び日本国通貨を使用すること。
- ② 提出書類の著作権は、参加者に帰属すること。
- ③ 提出書類は、非公開とする。
- ④ 提出書類は、返却しない。
- ⑤ 提出書類が、本要領及び募集要領に定める様式に適合しない場合は、提出された提案書を無効とすることがある。
- ⑥ 提出書類に虚偽の記載があった場合には、提出された提案書を無効とするとともに、虚偽の記載をした者に対して、指名停止の措置を行うことがある。
- ⑦ 書類提出後の記載内容の変更は、原則として認めない。

#### キ 費用負担

参加者の負担とする。

#### ク 当センターが交付する資料の取扱い

当センターが交付する資料を、応募に係る検討以外の目的で使用することは禁止する。また、この目的の範囲内であっても、当センターの了承を得ることなく、第三者に対して、これを開示したり使用させたりすることも禁止する。

### 7 参加資格

- (1) 過去5年以内に、清掃区域（手術室及び集中治療室(平成10年3月保険局医療課長通知保険発第49号別紙「厚生大臣の定める施設基準に係る届け出の受理要領」第6の1の(3)～(7)の要件を満たす施設))を有する一般病床200床以上の病院で、1年以上の本業務の業務実績がある者であること。
- (2) 医療法第15条の2、医療法施行規則第9条の15の規定を満たし、一般財団法人医療関連サービス振興会による「医療関連サービスマーク(院内清掃)」の認定を受けていること。
- (3) 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に基づく県の入札参加資格制限基準による資格制限を本公告の日から企画提案書の受付期間の末日までの間において受けていない者であること。
- (4) 兵庫県の指名停止基準に基づく指名停止を、公告の日から企画提案書の受付期間の末日までの間においてなされていない者であること。
- (5) 会社更生法(平成14年法律154号)に基づく更生手続開始の申立て及び民事再生法(平成11年法律第225号)に基づく再生手続開始の申立てが本公告の日から企画提案書の受付期間の末日までの間においてなされていない者であること。
- (6) 兵庫県税を滞納していない者であること。
- (7) 次の①から③に該当する者でないこと。(必要に応じて、関係機関に事実関係の照会

を行う場合がある。)

① 役員のうち次のいずれかに該当するものがある法人等

ア 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）に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者

イ 営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者でその法定代理人が前項アに該当する者

② 暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者がその事業活動を支援する者

③ その法人等の親会社等（その者の経営を実質的に支配することが可能となる関係のある者）が前項①及び②のいずれかに該当する者

8 当選者の選定、決定及び通知の方法

(1) 選定方法

選定は「兵庫県立尼崎総合医療センター清掃業務委託業者選定委員会」（以下「委員会」という。）において行う。

(2) 決定方法

委員会の選定結果に基づき、当選者及び次点者を決定する。

(3) 選定結果の通知

選定結果は、参加者全員に対して文書で通知する。

(4) 当選後の取り扱い

当選者は「兵庫県立尼崎総合医療センター清掃業務委託契約」の契約予定者となる。

(5) 失格事項

次のいずれかに該当した者は失格とする。

ア 期限までに提案書を提出しなかった者

イ 正当な理由なくプレゼンテーションの実施時間に遅れた者

ウ 提出書類に虚偽の記載をした者

9 選定後の手続き

(1) 契約準備等

契約予定者は、選定結果通知後、直ちに次に掲げる書類を提出するとともに、準備作業について、当センターと打ち合せを行うこととする。

ア 国税の納税証明書（該当する全ての国税税目に未納の税額がないことの証明）  
1部

イ 税に係る納税証明書（入札参加申込用納税証明書）

ウ その他病院が求める書類

(2) 契約

ア 契約内容は、仕様書及び提案書に基づいて決定する。なお、仕様書については変更することがある。

イ 契約担当者は、契約締結後において、業務受託者が提案事項について、虚偽の記載等の不正と認められる行為があった場合は、契約の解除ができるものとする。

ウ 契約予定者は、当選後に第7項第2号の要件を満たさなくなったとき、又は、

第3号から第7号の事由に該当したときは、速やかに契約担当者に申し出なければならない。

エ 契約担当者は、前項の申し出を受けた場合、当該契約予定者の当選を取り消し、次点者を当選者とする。

#### 11 添付資料

資料① 兵庫県立尼崎総合医療センター清掃業務委託仕様書

資料② 図面

#### 12 その他

本提案の公告の日（平成30年1月16日(火)）から、委員会において選考が終了するまでの間は、兵庫県病院局、兵庫県立尼崎総合医療センターへ向けた本件に関する営業活動は禁止する。営業活動の事実が認められたときは失格になることがある。

(様式第1号)

平成 年 月 日

兵庫県病院事業 契約担当者  
兵庫県立尼崎総合医療センター  
院長 藤原久義様

住 所  
商号又は名称  
代 表 者  
電 話 番 号  
メールアドレス

### 参 加 表 明 書

兵庫県立尼崎総合医療センター清掃業務委託業者募集要領に基づくプロポーザルに参加  
したいので、参加表明書を提出します。

(様式第1号-2)

平成 年 月 日

兵庫県病院事業 契約担当者  
兵庫県立尼崎総合医療センター  
院長 藤原久義様

住 所  
商号又は名称  
代 表 者  
電 話 番 号  
メールアドレス

説明会参加申込書

兵庫県立尼崎総合医療センター清掃業務委託業者募集要領に基づくプロポーザル説明会に参加を申し込みます。

参加者業者名	
参加者氏名	所属
	役職・氏名
	所属
	役職・氏名
説明会で確認 したい事項	



(様式第2号)

平成 年 月 日

兵庫県病院事業 契約担当者  
兵庫県立尼崎総合医療センター  
院長 藤原久義様

住 所  
商号又は名称  
代 表 者  
電 話 番 号  
メールアドレス

質 問 書

兵庫県立尼崎総合医療センター清掃業務委託業者募集要領に基づくプロポーザルについて、次のことを質問します。

質 問 事 項

(担当者)

担当部署名

電話番号

FAX 番号

メールアドレス

氏名

(様式第3号)

平成 年 月 日

兵庫県病院事業 契約担当者  
兵庫県立尼崎総合医療センター  
院長 藤原久義様

住 所  
商号又は名称  
代 表 者  
電 話 番 号  
メールアドレス

### 提 案 書

兵庫県立尼崎総合医療センター清掃業務委託業者募集要領に基づき、企画提案書、企画提案書要約版及び添付資料を提出します。

なお、記載内容は事実に相違ありません。

(様式第 4 号)

提出者名	
------	--

兵庫県立尼崎総合医療センター清掃業務委託にかかる企画提案書

1 企画提案にあたっての基本方針

2 プロポーザルに係る清掃業務委託仕様書への対応及び提案

(様式第5号)

会 社 概 要		
商 号 又 は 名 称		
代 表 者 名		
設 立 年 月 日		
経 歴 ・ 沿 革		
資 本 金		
従 業 員 数	役員	名
	正社員	名
	パート・アルバイト等	名
本 店 所 在 地		
支 店 ・ 営 業 所 数	ヶ所	(うち県内 ヶ所)
業 務 内 容		
損 害 賠 償 保 険 加 入 の 有 無	有 ・ 無	保険の名称

(様式第6号)

提出者名	
------	--

業務受託実績に関する調書

○清掃業務受託実績

病院（100床以上）における清掃業務受託の実績について全て記載すること。

病 院 名	病床数	所 在 地	契約年月日	契約年数	業 務 内 容

(各業務の個別での契約実績も記載すること。)

(様式第7号)

提出者名	
------	--

### 実施体制に関する提案書

下記項目について提案すること。

#### 1 人員体制

##### (1) 人員配置及び役割分担

##### (2) 業務責任者（予定者）の氏名、資格等

###### ① 氏名等

氏名（ふりがな）	居住地（市区町）	生年月日・性別・年齢

###### ② 業務責任者の資格

資格名	取得年月日
病院清掃受託責任者講習修了	
ビルクリーニング技能士	
清掃作業監督者講習修了	

###### ③ 業務責任者の経歴

病院名（病床数）	従事内容	従事期間
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日

##### (3) 業務責任者及び業務従事者数等

職名	人数		常勤のしめる割合 (換算後)	積算根拠
	常勤	パート		
業務責任者				
業務従事者				
合計				

(注) 積算根拠は、経験年数や役割、立場等の各業務を遂行するにあたって考慮した点を記載すること。

(4) 業務従事者の休暇等を含めた人員配置計画

(5) 業務従事者の配属条件・資質

(提案者が業務従事者を病院に配属するにあたっての条件や求める資質（経験年数や資格の有無等）についての考え方)

## 2 企業体制

(1) 業務指導、管理体制

(業務責任者や業務従事者に対する指導、業務遂行の管理体制についての考え方)

(2) 感染防止体制

① 感染防止に対する考え方

② 感染防止計画

(3) 教育・研修体制

① 教育・研修の考え方・取り組み

② 教育・研修の内容

③ 教育・研修のスケジュール

(4) 患者サービス向上に向けての体制

(患者サービス向上の考え方・取り組み)

(5) クレーム対応体制

① クレーム対応の考え方・取り組み

② クレームの活用、業務への反映方法

3 危機管理体制（緊急・災害時、トラブル発生時）

(1) 緊急・災害時、トラブル発生時の業務体制について

(2) 連絡体制等について（連絡を受けた後の所要時間等を含む）

4 その他

(1) 病院との協力体制

(病院との協力体制についての考え方)

(2) コンプライアンス体制

(3) 個人情報保護体制

① 個人情報保護の考え方・取り組み

② 個人情報保護体制



(様式第 8 号)

提出者名	
------	--

## 業務に関する提案書

- 1 清掃作業についての基本的考え方
- 2 清掃作業の方法、手順について
- 3 アイドリング時間の業務について
- 4 受託準備体制  
(業務開始までの準備計画及び体制について)
- 5 その他  
(当院の経営改善に資する清掃業務にかかる運営方法の提案)