

都留市立病院 SPD 業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領

1 業務概要

- (1) 業務名 都留市立病院 SPD 業務委託
- (2) 場 所 都留市つる 5 丁目 1 番 5 5 号 都留市立病院内
- (3) 業務の目的

本業務は、都留市立病院における診療材料等の購買代行及びこれら物品の購入から消費までの一元管理を委託し、業務の合理化及びコスト削減を図るとともに、病院本来の目的である患者本位の医療の提供に職員が注力し、もって経営改善を図ることを目的とする。このことから、他の総合病院等で実績のある信頼性の高い提案を求め、最も適切かつ円滑に本業務を実施できるものを選定するため、公募型プロポーザル方式による受託業者を選定（以下「プロポーザル」という。）を実施し、契約候補者を特定するものとする。

なお、本要領に定めるもののほか、プロポーザルに関する事項については、都留市プロポーザル事務取扱規則（令和元年 7 月 1 日規則第 15 号）によるものとする。

- (4) 本院の概要

別紙「都留市立病院 SPD 業務委託 仕様書」（以下「別紙仕様書」という。）の「3.概要」とおり。

- (5) 基本的な業務の内容

別紙仕様書のとおり。

- (6) 業務期間 令和 7 年 9 月 1 日から令和 10 年 8 月 31 日までの 3 カ年とする。

ただし、現受託者から変更となる場合は契約の翌日から業務開始までを引継ぎ期間とする。その間に生じた費用等経費については、新たに受託する者の負担とするが、本業務には算定しないものとする。

- (7) 提案上限額 10,236,600 円（内消費税 930,600 円）

※年額 3,412,200 円（内消費税額 310,200 円）

- (8) 契約方法 公募型プロポーザルによる随意契約

- (9) 担当部署 都留市立病院 事務局 総務企画課 病院管理担当

郵便番号 402-0056

住 所 山梨県都留市つる五丁目 1 番 5 5 号

代表番号 0554 (45) 1811 (内線 207)

F A X 0554 (45) 2467

E - m a i l byouinkanri@city.tsuru.lg.jp

2 選定概要

- (1) 選定方法

信頼性の高い受託者からの提案を求め、「企画提案書」のプレゼンテーション及び別紙仕

様書による「見積書」の提出による選考を経て、最も適切にかつ円滑に本業務を実施できる者を選定する。

（２）参加資格要件

プロポーザルに参加する者（以下「参加者」という。）は公告日現在において、次に掲げる資格要件を全て満たすものとする。

ア 都留市における対象事業の競争入札参加資格を有していること。

イ 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4（同令第 167 条の 11 において準用する場合を含む）に規定する者に該当しないこと。

ウ 「都留市建設工事等請負契約に係る指名停止措置要綱（平成 9 年 4 月 1 日訓令第 1 号）」に基づく指名停止を現に受けていないこと。

エ 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づく更生手続開始の申し立て、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し立て又は破産法（平成 16 年法律第 75 号）に基づく破産手続開始の申し立てがなされていないこと。

オ その他別紙仕様書「5.基本的事項」のとおり。

（３）実施スケジュール

実施スケジュールは、次のとおりとする。ただし、プロポーザル参加意向者等の参加状況等を踏まえ、変更することがある。

内 容	期 日 等
実施要領、仕様書の公表	令和 7 年 6 月 11 日（水）
仕様書に対する質問書提出期間	令和 7 年 6 月 11 日（水）～19 日（木）午後 5 時まで ※質問書は、 <u>様式第 1 号</u> による。
質問書に対する回答	質問を受けた日から随時 ※最終回答日は令和 7 年 6 月 20 日（金）
参加意向申請受付期間	令和 7 年 6 月 11 日（水）～25 日（水）午後 5 時まで ※参加意向の表明は、 <u>様式第 2 号</u> による。
参加資格の確認通知、プロポーザル参加指名通知及び提案書の提出要請	令和 7 年 6 月 27 日（金）予定 ※様式第 3 号の 1、2、第 4 号により通知
提案書及び見積書の提出	令和 7 年 6 月 27（金）～7 月 7 日（月）午後 5 時まで ※提案書の鑑は、 <u>様式第 5 号</u> とする。
プレゼンテーションの実施	令和 7 年 7 月 10 日（木）～16 日（水）の間に実施
審査結果通知	令和 7 年 7 月 18 日（金）までに通知 ※様式第 6 号により通知
事務引き継ぎ期間 （現受託者⇒新受託者）	契約日の翌日～令和 7 年 8 月 31 日（日）
業務開始	令和 7 年 9 月 1 日（月）～

3 本要領及び別紙仕様書に対する質問書の提出及び回答

本要領及び別紙仕様書に質問事項がある場合は、質問書（様式第1号）を作成し、次のとおり提出すること。

（1）提出方法等

ア 提出方法

Eメールに添付すること。なお、メールの件名は「SPD 業務委託に関する質問」とし、提出時に下記あてに電話により提出した旨を必ず連絡すること。

イ 提出先

都留市立病院 総務企画課 病院管理担当

電話 0554（45）1811（内線207）

E-mail byouinkanri@city.tsuru.lg.jp

ウ 回答方法

Eメールで回答する。

（2）留意事項

ア 電話や来訪等の口頭による質問及び受付期間後の質問は、理由の如何を問わず受け付けない。

イ 事業者が特定できるような質問については、非公表とする場合がある。

ウ 回答に補足資料等を添付する場合がある。

4 参加表明手続き及び参加資格の確認

プロポーザルの参加を希望する者は、プロポーザル参加意向申出書（様式第2号）を提出すること。

市長は、プロポーザル参加意向申出書の提出があったときは、資格審査を行い、申出を提出した事業者に提案資格確認結果通知書（様式第3号の1）、プロポーザル参加指名通知書（様式第3号の2）及びプロポーザル関係書類提出要請書（様式第4号）を送付する。

5 提案書及び見積書の提出

プロポーザル関係書類提出要請書（様式第4号）を受領した者は、提案書（様式第5号）に次の書類を添付して提出する。

（1）添付書類

ア 経営規模の状況

イ 実績調書（受託状況）

ウ 事業遂行体制（配置人数等）

エ 提案書（事業方針、事業サポート独自性、得意とする分野等）

オ 見積書

（2）提出方法等

ア 提出方法 郵送（簡易書留）

イ 提出部数 10 部

ウ 提出先 郵便番号 402-0056

住 所 山梨県都留市つる五丁目1番55号

都留市立病院 総務企画課 病院管理担当

6 プレゼンテーション

提案書に合わせ、プレゼンテーションを実施し選定する。

(1) プレゼンテーション実施日

令和7年7月10日(木)～16日(水)の間のうちに1日を後日指定する。

※詳細は、参加申込書に記載されたメールアドレスあてに通知する。

(2) 場所 都留市立病院 北棟講堂

(3) 実施方法

ア 実施時間 30 分以内としその配分は次のとおりとする。ただし質疑応答については当該時間を超えて行う場合がある。

イ 時間配分及びプレゼンテーション内容

区 分	内 容	時間配分
準備		5 分
プレゼンテーション (評価基準)	① 経営規模 ・経営規模は妥当であるか(資本金・売上高) ・実績は十分か ② 事業の理解度 ・事業の理解度は十分か ③ 事業遂行力1 ・事業遂行力は十分か ④ 事業遂行力2 ・業務遂行体制は妥当か(本院への配置体制) ⑤ 提案内容の的確性1 ・独自性、実現性 ⑥ 提案内容の的確性2 ・採用する手法は妥当か(SPD システム等) ⑦ 事業に対する姿勢 ・事業に対する取組姿勢が明確かつ適正か(取組方針等) ⑧ 説得力 ・説明に説得力があるか、理論的か ⑨ 資料調整力 ・資料が分かりやすかったか	30 分

	⑩ コスト ・コストは妥当か	
質疑応答		15 分
合計		50 分

ウ 実施順

実施順は、プロポーザル参加意向申出書（様式第 2 号）の受け付けた順とする。

（４）留意事項

ア プロジェクター、スクリーンについては都留市立病院において準備する。パソコン、その他 OA 機器等は提案者が準備、設置すること。

イ プレゼンテーションは 4 名以内とすること。

ウ 説明資料の追加は認めない。

エ 受付時間までに受付ができなかった場合は、参加を辞退したものとする。なお、交通事情などやむを得ない事由により受付時間までに受け付けができない場合は、受付時間前までに電話連絡すること。その事由を証明する書面（任意）の提出等により実施時間を変更する。

オ 前項のほか、次の場合は失格とする。

（ア）２－（２）の参加資格要件を満たさなくなった場合

（イ）期限内に提出書類を提出しなかった場合

（ウ）提出書類に虚偽の記載があった場合

（エ）本プロポーザルの実施にあたり、不正若しくは妨害行為を行った場合

（５）その他

ア 提出書類は、返却しない。

イ 提出書類は、本プロポーザルにあたり必要な範囲内で複製する場合がある。

ウ 本プロポーザルに要する費用は、全て参加者の負担とする。

エ やむを得ない理由等により、本市が本プロポーザルを実施できないと判断した場合は、延期または中止することができる。

7 提案審査の実施及び審査結果通知

（１）提案審査の実施

業者選定を行うための審査は、別に設置する審査委員会において判定し、提案者の中から一位の者を決定する。

（２）審査結果通知

審査結果の通知は、参加意向申出書に記載されたメールアドレス宛に通知し、同日書面による通知も発送する。

8 契約の締結等

（１） 本業務の契約候補者に決定した者は、本市と随意契約を締結するものとする。

- (2) 契約候補者との間で契約が成立しないときは、次点候補者と当該交渉を行う。
- (3) 本プロポーザルへの参加者が契約締結までに本実施要領における「2 選定概要」の「(2) 参加資格要件」における提案資格を有しなくなった場合は、その時点で失格とする。
- (4) その他本要領に記載がない事項については、都留市財務規則に準ずる。

様式第 1 号

都留市立病院 SPD 業務委託に関する質問書	
質 問 者	会 社 名 : 代表者名 : 連 絡 先 : 電話 FAX E-mail 質 問 者 :
提出年月日	令和 7 年 月 日
質 問 事 項	

注) 質問提出期限を過ぎて提出された質問には回答しません。

質問の回答は、E メールで回答する。

様式第2号

令和7年 月 日

都留市立病院 開設者
都留市長 堀内 富久 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

プロポーザル参加意向申出書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。
なお、参加資格要件を全て満たしていることを誓約します。

件名：都留市立病院 SPD 業務委託

様式第 3 号の 1

令和 7 年 月 日

(商号又は名称)

(代表者職氏名) 様

都留市立病院 開設者
都留市長 堀 内 富 久

提案資格確認結果通知書

次の件について、提案資格確認結果を通知します。

件名：都留市立病院 SPD 業務委託

結果①：資格を有することを認めます。

結果②：次の理由により、資格を有することを認めません。

理 由：

※上記理由について説明を希望される方は、令和 7 年 月 日までに都留市立病院 総務企画課へその旨を記載した書面を提出してください。

様式 3 号の 2

令和 7 年 月 日

(商号又は名称)

(代表者職氏名)

様

都留市立病院 開設者

都留市長 堀 内 富 久

プロポーザル参加指名通知書

次の件について、都留市立病院 SPD 業務に係る公募型プロポーザル実施要領に基づきプロポーザルを行いますので、参加されたく通知します。

件名：都留市立病院 SPD 業務委託

様式第 4 号

令和 7 年 月 日

(商号又は名称)

(代表者職氏名) 様

都留市立病院 開設者
都留市長 堀 内 富 久

プ ロ ポ ー ザ ル 関 係 書 類 提 出 要 請 書

次の件について、所定の期日までに提案書を提出していただきたく通知します。

件名：都留市立病院 SPD 業務委託

提出書類 提案書（提出期限 令和 7 年 月 日）

様式第 5 号

令和 7 年 月 日

都留市立病院 開設者
都留市長 堀 内 富 久 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

提 案 書

次の件について、提案書を提出します。

件名：都留市立病院 SPD 業務委託

様式第 6 号

令和 7 年 月 日

(商号又は名称)

(代表者職氏名) 様

都留市立病院 開設者
都留市長 堀 内 富 久

審 査 結 果 通 知 書

貴社から提出のあった次の件の提案書について、審査結果を次のとおり通知します。

件名：都留市立病院 SPD 業務委託

結果①：最適であると特定しました。

契約等の手続きにつきましては、別途連絡します。

結果②：次の理由により、特定しませんでした。

理 由：