

次のとおり公募型プロポーザル方式による事業者の選定を行うので、公告します。

平成30年9月28日

地方独立行政法人奈良県立病院機構
理事長 上田 裕一

1. 業務の概要

(1) 業務名

地方独立行政法人奈良県立病院機構看護師ユニフォーム賃貸借及び管理業務

(2) 業務内容

「プロポーザル実施要領」及び「看護師ユニフォーム賃貸借及び管理業務仕様書（以下「仕様書」という。）」による。

(3) 業務期間

平成31年4月1日から平成36年3月31日まで

(4) 履行場所

- ・奈良県総合医療センター（奈良市七条西町二丁目897-5）
- ・奈良県西和医療センター（生駒郡三郷町三室1丁目14-16）
- ・奈良県総合リハビリテーションセンター（磯城郡田原本町大字多722）

(5) 見積上限額

5年間で135,000千円を上限とする。（現行の消費税及び地方消費税8%の額を含む。）

(6) 担当部署、問い合わせ先

地方独立行政法人奈良県立病院機構 法人本部事務局 人事給与係

〒630-8581 奈良市七条西町二丁目897-5（奈良県総合医療センター4階）

電話番号：0742-81-3400 ファックス：0742-81-3404

2. 参加資格

次の条件を全て満たす者が、この入札に参加することができる。

- (1) この公告の日現在、過去5年以内に200床以上の病院において、被服の賃貸業務又は洗濯業務を1年以上の受託実績を有する者であること。
- (2) 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。
- (3) 奈良県物品購入等の契約に係る入札参加停止等措置要領による入札参加停止の期間中でない者であること。
- (4) 物品購入等に係る競争入札の参加資格等に関する規程（平成7年12月奈良県告示第425号）による競争入札参加資格者で、営業種目「O1賃貸業務」もしくは「Q7諸サービス」で登録している者であること、又は地方独立行政法人奈良県立病院機構との契約実績を有する者であること。
- (5) この公告、プロポーザル実施要領及び仕様書に示した規格に合致した物品及び数量を確実に供給することを確約できる者であって、かつ、仕様書に示す業務を確実に履行できる体制が整備されている者であること。

3. 失格事項

参加者が次のいずれかに該当する場合は失格とする。

- (1) 提案書類の提出期限までに所定の書類が整わなかったとき。
- (2) 提案に参加する資格がない者が提案したとき。
- (3) 提出のあった提案書等が様式及び記載上の注意事項に示された内容に適合せず、その補正に応じないとき。
- (4) 見積書の金額、住所、氏名、印影若しくは重要な文書の誤脱、金額を訂正した見積をしたとき、その他提出書類に虚偽の記載をしたとき。
- (5) その他、提示した事項及び企画提案に関する条件に違反したとき。

4. 資料の交付

プロポーザル実施要領及び仕様書は、次のとおり交付する。

- (1) 交付期間 公告の日から平成30年10月12日（金）まで
土曜日、日曜日、祝日を除く平日9時から17時（12時から13時を除く）
- (2) 交付場所 奈良県立病院機構法人本部事務局（上記1（6）に示す場所）
- (3) 交付方法 来所による。交付を受ける際は、事業者名・担当者の氏名・連絡先等を所定の様式に記入すること。来所以外の方法（郵送等）による交付は行わない。
交付は1事業者あたり1部に限る。

5. 参加手続き

- (1) 提出書類 プロポーザル実施要領に定めるところによる。
- (2) 提出期限 平成30年10月18日（木）17時まで（必着）
- (3) 提出場所 奈良県立病院機構法人本部事務局（上記1（6）に示す場所）
- (4) 提出方法
持参または郵送。持参の場合は、土曜日、日曜日、祝日を除く平日9時から17時（12時から13時を除く）とする。郵送の場合は、事前連絡のうえ、簡易書留郵便等引受の記録が残る方法で郵送すること。

6. プロポーザルにかかる質問等について

本プロポーザルにかかる質問については、公告の日から平成30年10月18日（木）17時までの期間に、質問書により、ファクシミリまたは電子メールにて奈良県立病院機構法人本部事務局（上記1（6）に示す場所）へ提出すること。回答については、質問者名を伏せたうえ、平成30年10月24日（水）までに、参加表明書提出者に電子メールにより送信する。

7. 現場確認

本プロポーザルへの参加を希望する者を対象として、現場見学を実施する。
詳細は、プロポーザル実施要領に定めるところによる。

8. 辞退手続き

参加表明書を提出した後に、本プロポーザルへの参加を辞退する場合は、速やかに電話により連絡するとともに、辞退届を持参または郵送により提出すること。

9. 企画提案書類等の提出

- (1) 提出書類 プロポーザル実施要領に定めるところによる。
- (2) 提出期限 平成30年10月26日(金) 17時まで(必着)
- (3) 提出先 奈良県立病院機構法人本部事務局(上記1(6)に示す場所)
- (4) 提出方法

持参または郵送。持参の場合は、土曜日、日曜日、祝日を除く平日9時から17時(12時から13時を除く)とする。郵送の場合は、事前連絡のうえ、簡易書留郵便等引受の記録が残る方法で郵送すること。

10. 提案の審査

地方独立行政法人奈良県立病院機構が設置する事業審査会において、提出のあった企画提案書等について、プレゼンテーション審査にて、その内容を総合的に勘案し、最も評価の高い者を最優秀提案者として選定する。

詳細は、プロポーザル実施要領に定めるところによる。

11. その他の留意事項

- (1) 本プロポーザルの参加に係る費用及び契約締結までに要する費用は、全て提案者の負担とする。
- (2) 提出された書類の返却はしない。
- (3) 有効に提出された企画提案書類の差し替え、追加及び削除等は一切認めない。
- (4) 参加者は、無断で各センターに立ち入り、調査等を行わないこと。
- (5) その他詳細は、上記4により配布するプロポーザル実施要領及び仕様書による。

以上