

次のとおり公募型プロポーザルの参加者を募集しますので、公告します。

令和7年9月16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

令和7年度下期及び令和8年度上期奈良県立病院機構医薬品取引業務

(2) 業務の内容

令和7年度下期及び令和8年度上期に奈良県立病院機構において購入する医薬品の納入を行う。

(3) 契約対象

「令和7年度下期及び令和8年度上期奈良県立病院機構医薬品取引業務プロポーザル実施要項」別添1及び2『令和7年度下期及び令和8年度上期奈良県立病院機構プロポーザル対象医薬品』に定める（グループ1）：医薬品48品目、（グループ2）：医薬品43品目

(4) 契約期間

令和7年11月1日から令和8年9月30日まで

2. 提案資格等

この提案に参加できる者は、次に掲げる要件のすべてを満たす者とする。

(ア) 地方独立行政法人奈良県立病院機構契約規程第4条第1項及び第2項の規定に該当しない者であること。

(イ) 入札日時時点で、令和7年度及び令和8年度 奈良県立病院機構医薬品取引業者資格を有していること。

なお、新たに令和7年度及び令和8年度 奈良県立病院機構医薬品取引業者資格を得ようとする者は、次に示す場所に令和7年10月1日17時までに資格審査の申請を行ってください。

〒630-8581 奈良県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

地方独立行政法人奈良県立病院機構法人本部事務局 経営係

電話番号：0742-81-3400

FAX：0742-81-3404

Mail：honbu@nara-pho.jp

(ウ) 入札日時時点で、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。

3. 失格事項

応募者が次のいずれかに該当する場合は、失格とする。

(1) 2の提案資格に定めた資格が備わっていないとき。

(2) 複数の企画の提案書等を提出したとき。

- (3)提出のあった企画の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)提出書類に虚偽又は不正があったとき。
- (5)企画の提案書等受付期限までに所定の書類が整わなかったとき。
- (6)そのほか不正な行為があったとき。

4. 手続等

(1)書類の提出先及び問合せ先

〒630-8581 奈良県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
地方独立行政法人奈良県立病院機構法人本部事務局 経営係
電話番号：0742-81-3400 FAX：0742-81-3404
Mail：honbu@nara-pho.jp

(2)「令和7年度下期及び令和8年度上期奈良県立病院機構医薬品取引業務プロポーザル実施要項」(以下、「プロポーザル実施要項」という)の配布

令和7年9月16日(火)から同年10月1日(水)17時までの間に、奈良県立病院機構のホームページからダウンロードするものとする。

(3)企画提案書等の提出

(2)のプロポーザル実施要項に示すところによる。

(4)質問の受付等

(2)のプロポーザル実施要項に示すところによる。

5. 受託者の選定

4の(2)のプロポーザル実施要項に示すところによる。

6. その他

- (1)本業務の提案への参加に係る費用は、応募者の負担とする。
- (2)提出された企画の提案書等は返却しない。

以上