

小牧市民病院ストレスチェックプロポーザル実施要綱

〔 令和 6 年 5 月 2 0 日
6 小 院 総 第 3 9 7 号 〕

(趣旨)

第 1 条 この要綱は、小牧市民病院ストレスチェックについて技術的に最適な者（以下「最適者」という。）を特定するため、公募型プロポーザル方式（以下「プロポーザル」という。）を実施することとし、その手続について必要な事項を定めるものとする。

(業務の概要)

第 2 条 対象とする業務は、小牧市民病院ストレスチェック（以下「業務」という。）とする。

(参加資格)

第 3 条 プロポーザルに参加することができる者は、次の各号のいずれにも該当する者とする。

(1) 地方自治法施行令（昭和 2 2 年政令第 1 6 号。以下「政令」という。）

第 1 6 7 条の 4 第 1 項の規定に該当しない者であること。

(2) 公告の日から過去 2 年間に於いて、政令第 1 6 7 条の 4 第 2 項各号のいずれかに該当すると認められたことがない者であること。

(3) 破産法（平成 1 6 年法律第 7 5 号）に基づく破産手続開始の申立中又は破産手続中でない者であること。

(4) 会社更生法（平成 1 4 年法律第 1 5 4 号）第 1 7 条の規定に基づく更正手続開始の申立て又は民事再生法（平成 1 1 年法律第 2 2 5 号）第 2 1 条の規定に基づく再生手続開始の申立てがなされているなど、契約を履行することが困難と認められる状態となっていない者であること。

(5) 特定債務等の調整の促進のための特定調停に関する法律（平成 1 1 年法律第 1 5 8 号）に基づく再生手続開始の申立中又は再生手続中でない者であること。

(6) 第 5 条に規定する参加表明書等を提出する日において、小牧市の入札参加資格者名簿に登録されている者又は同等の資格を有していると小牧市病院事業管理者が認める者であること。

(7) 第 5 条に規定する参加表明書等を提出した日から当該業務の契約を締結する日までに、小牧市建設工事等請負業者指名停止措置要領（平

成 1 1 年 3 月 4 日 1 1 小総第 4 7 号) に基づく指名停止、小牧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 2 4 年 6 月 2 5 日付け小牧市長・愛知県小牧警察署長締結) 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。

(8) 国税、愛知県税及び小牧市税(納期到来分) を完納している者であること。

(9) 愛知県内に本店、支店、営業所又は事務所を置いていること。

2 プロポーザルへの参加は、単体企業によるものとする。

(公募の公告)

第 4 条 小牧市病院事業管理者(以下「管理者」という。)は、プロポーザルに参加する者に必要な参加資格、条件、業務内容その他プロポーザルに必要な事項について公告するものとする。

2 管理者は、前項の規定による公告をしたときは、その内容を小牧市民病院ホームページ等で公表するものとする。

(参加表明書等の提出)

第 5 条 プロポーザルに参加しようとする者は、参加表明書(様式第 1)及び別に定める企画提案書(以下「参加表明書等」という。)を管理者が指定する日までに提出しなければならない。

(提出者の公表)

第 6 条 管理者は、参加表明書等を提出した者(以下「提出者」という。)を前条に規定する日後、速やかに小牧市民病院ホームページにおいて公表するものとする。

(審査)

第 7 条 管理者は、提出者に対し、別に定める小牧市民病院ストレスチェックプロポーザル審査委員会に、別に定める評価基準に基づき、第 5 条の企画提案書の内容の聴取等を行わせ、最適者及び次点者 1 者を選定させ、及びその結果を報告させるものとする。

2 管理者は、前項の報告に基づき、最適者及び次点者 1 者を特定するものとする。

3 管理者は、前項の規定により最適者及び次点者として特定した提出者に対してはその旨を通知する。この場合において、提出者は、審査結果に対する問合せ及び異議の申立ては一切できないものとする。

(雑則)

第 8 条 この要綱に定めるもののほか、プロポーザルの手続に関し必要な事項は、管理者が別に定める。

附 則

- 1 この要綱は、令和 6 年 5 月 2 0 日から施行する。
- 2 この要綱は、第 7 条第 3 項に規定する通知をもって、その効力を失う。

年 月 日

参加表明書

(宛先) 小牧市病院事業管理者

提出者

住所 〒

商号又は名称

代表者

印

担当者連絡先

所 属

氏 名

電 話

F A X

E-mail

小牧市民病院ストレスチェックプロポーザルに関係書類を添えて
参加を表明します。

様式第2（第7条関係）

第 号
年 月 日

様

小牧市病院事業管理者 印

小牧市民病院ストレスチェックプロポーザル審査結果
について（通知）

このことについて、審査をした結果、貴社を下記のとおり
当業務の 最適者 として特定しましたので通知します。
次点者

記

- 1 審査結果（貴案に対する講評）
- 2 その他
- 3 問合せ先

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

様式第3（第7条関係）

第 号
年 月 日

様

小牧市病院事業管理者 印

小牧市民病院ストレスチェックプロポーザル審査結果
について（通知）

このことについて、審査を実施した結果、貴社については下記のとおり最適者又は次点者として特定されませんでした。

今回のプロポーザルの実施にあたり、貴重な時間を費やされたことに感謝するとともに、今後も本事業へのご協力をいただきますようお願いいたします。

記

選定しなかった理由

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。