

小牧市民病院医療情報システム構築支援業務委託業者募集要領

1 業務の概要

- (1) 業務名 小牧市民病院医療情報システム構築支援業務委託
- (2) 業務委託場所 愛知県小牧市常普請一丁目20番地小牧市民病院及び附帯する施設等
- (3) 委託期間 契約締結日から令和8年3月31日
- (4) 契約上限額 金46,000,000円（消費税及び地方消費税を含む。）
- (5) 業務の内容 別紙仕様書及び参考資料参照

2 業者選定方法

- (1) 方法 公募によるプロポーザル方式
- (2) 選定
 - ・第1次審査（書類審査）
審査委員会において参加表明書等を審査し、第2次審査のヒアリング要請者を選定する。
 - ・第2次審査（プレゼンテーション及びヒアリング）
審査委員会において第1次審査により選定された者を対象に、第2次審査書類の審査、企画提案書等のプレゼンテーション及びヒアリング審査を実施し、最優秀者及び次点者を選定する。
- (3) 第2次審査（プレゼンテーション及びヒアリング）
 - ア 日時 2月中の1日の内、指定する30分間
 - イ 場所 小牧市民病院内
 - ウ 出席者 3名以内とする
 - エ 備考 提出された企画提案書等に基づき1者30分（プレゼンテーション20分、質疑応答10分）のヒアリングを行う。順番については、第2次審査書類の提出時にくじ引きにて決定する。
パソコン、プロジェクター等を使用する場合は、当院で準備（Microsoft PowerPointはVer.2016）をするのであらかじめ連絡すること。なお、パソコン持込も許可するが、プロジェクターとの接続に時間を要することも考えられるので、あらかじめUSBメモリ等にデータを格納のうえ、持参すること。

3 選定日程

- 1月7日（火）実施要領の公告
- 1月8日（水）～1月15日（水）
参加表明書等の受付期間
- 1月8日（水）～1月15日（水）
内容についての質疑受付期間

- 1月17日（金）～1月20日（月）
 質疑に対する回答
- 1月21日（火）～1月23日（木）
 第1次審査書類受付期間
- 1月29日（水） 第1次審査
- 2月 3日（月） 審査結果の通知、公表
- 2月 7日（金）～2月12日（水）
 第2次審査書類受付期間
 第2次審査（プレゼンテーション及びヒアリング）
 順番のくじ引き
- 2月14日（金）頃 第2次審査（プレゼンテーション及びヒアリング）
- 2月20日（木）頃 審査結果の通知、公表

4 提出書類に関して

- (1) 提出書類 ① 参加表明書 (様式1)
- ② 登記事項証明書
- ③ 令和3年～5年の会社業績（P L ・ B S）が分かる書類
- ④ 愛知県、岐阜県又は三重県の病院において医療情報システムに関するコンサル業務の契約の実績調書 (様式2)
- ⑤ 納期の到来した直近の国税、県税及び市税の納税証明書
- ⑥ プライバシーマーク使用許諾証または I S M S 認証
 . . . (写し)
- ⑦ 企画提案書（第1次審査用）. (様式3)
- ⑧ 企画提案書（第2次審査用）. (様式4)
- ⑨ 見積金額及び積算内訳 (様式任意)
- (2) 提出期間 ① 第1次審査 1月21日（火）～1月23日（木）
- ② 第2次審査 2月 8日（金）～2月12日（水）
- (3) 提出場所 小牧市民病院事務局 医療情報システム室
- (4) 提出時間 午前9時から午後5時まで（正午から午後1時までは除く）
- (5) 提出方法 第1次審査 医療情報システム室に持参又は郵送にて（提出期間内に小牧市民病院必着のこと。一般書留郵便又は配達証明付書留郵便に限る。）提出すること。
- 第2次審査 提出期間内に必ず医療情報システム室に持参すること。なお、郵送による提出は認めない。
- *尚、提出書類の受領確認のため、受付番号を付した提出書類受領書を交付する。
- (6) 提出部数 第1次審査 正本1部、副本10部、電子ファイル1部（提出書類③、④及び⑦をCD、USB等に保存）

第2次審査 正本1部、副本10部、電子ファイル1部（提出書類⑧及び⑨をCD、USB等に保存）

(7) 留意事項 ① 第1次・第2次審査書類は、提出書類に掲げる順に、正本、副本ともそれぞれファイルに綴ること（提出書類⑧及び⑨は第1次審査通過者のみ提出）。

② 提出する書類について、定められた様式に従い記載し提出すること。また、書類サイズは原則としてA4版とする。ただし、第2次審査における企画提案書において、フロー図やイメージ図等の作成に限り、A3版を折りたたんで使用して差し支えない。

③ 文字のフォント及びサイズは、原則としてMS明朝12ポイントとし、Microsoft Wordにより作成すること。ただし、定められた様式については、それに従うこと。

④ 企画提案書について、第1次審査は様式3、第2次審査は様式4に従うこと。様式3はA4版、様式4はA4版又はA3版にて提出するものとし、カラー印刷（両面印刷不可）で、第1次審査は3枚、第2次審査は70枚を上限とする（ともに表紙を除く）。

⑤ 委託費用の見積もりについては、仕様書に記載してある業務に対する見積額とその他の提案内容による見積額が区別できる表示に分けて見積書に記載するものとする。

⑥ 第2次審査のプレゼンテーションを行う者は、構築支援業務委託にかかる実施体制のメンバーであること。

(8) 質疑受付 ① 参加表明書等に関して質問がある場合は、質問書（様式5）を作成し、医療情報システム室に持参又は郵送（質問提出期間内に小牧市民病院必着のこと。一般書留郵便又は配達証明付書留郵便に限る。）すること。

② 電話、口頭及び電子メール等による質問は受付けない。

③ 質問に対する回答は、一括して質問回答書としてとりまとめ、小牧市民病院ホームページに掲載する。

5 評価項目及び採点方法

(1) 下記項目について審査委員が採点を行い、各審査委員の採点の平均で最高得点の者を選定する。

① 第1次審査 200点

ア 会社規模

・設立からの期間、資本金

イ 経営状況

・貸借対照表（BS）、損益計算書（PL）

ウ 同種業務実績

・他病院との医療情報システムに関するコンサル契約数

- ・ 契約先所在地
- ・ 契約範囲
- ・ 配置人員規模
- エ 企画提案
 - ・ 業務受注者としての役割・機能
 - ・ 業務運営手段・方策
- ② 第2次審査 300点
 - ア 業務実施方針
 - ・ 業務実施方針の概要
 - ・ 提案事項の概要
 - ・ 課題と対応策
 - イ 業務実施体制
 - ・ 組織体制及び役割責任分担
 - ・ 保有資格・経験
 - ウ 業務実施計画
 - ・ 現状把握調査方法、手順
 - ・ 各部門システムの調査方法、手順
 - エ その他
 - ・ 独自提案
 - オ 見積もり金額

＊なお、今回の審査では評価対象ではないが、本見積もり金額の他

①本委託契約完了後からプロポーザルによるベンダー決定までの
支援業務委託料

②プロポーザルによりベンダーが決定し、新システム稼働までの
支援業務委託料

2件の概算見積書も参考として提出してください。

(2) 最高得点の者が同点の場合は、見積金額の安価な者を選定する。

- 6 参加報酬の有無 参加表明書等の作成に係る費用は提出者の負担とし、参加報酬（報償費）等は支払わない。

7 契約

第2次審査が終了し、最優秀者の決定後直ちに、選定された最優秀者と業務委託契約の締結に向け交渉を開始する。

契約内容は、仕様書及び企画書に基づき決定するが、協議の上で仕様書の内容を変更する場合がある。

また、最優秀者決定後、3週間以内に契約内容の合意に至らなかった場合には、次点の応募者との交渉を開始するものとする。

8 その他

- (1) 関連情報を入手するための照会窓口は、市民病院事務局医療情報システム室とする。
- (2) プロポーザルの審査委員会委員及びその家族が関係する事業所等に所属する者は参加できない。
- (3) 参加表明書等を提出した者が審査委員会委員又は関係者と本業務に関する接触を求めたときは失格とする。
- (4) 参加表明書等が次のいずれかに該当する場合には無効となる場合がある。
 - ① 提出方法、提出先、提出期限に適合しないもの
 - ② 指定する様式及び記載上の留意事項に示された条件に適合しないもの
 - ③ 記載すべき事項の全部又は一部が記載されていないもの
 - ④ 記載すべき事項以外の内容が記載されているもの
 - ⑤ 提出書類に虚偽の記載があるもの又は盗用した疑いがあると審査委員会が認めたもの。なお、契約後に事実関係が判明した場合においても同様とする。
- (5) 提出書類は審査に必要な範囲において複製することができるものとし、返却はしない。また、参加者において、提出された書類を雑誌、広報誌、その他一般の閲覧に供する場合は、事務局の承諾を得ること。なお、第2次審査当日における追加資料の提出は認めない。
- (6) 参加表明書等は、提出後の差し替え及び再提出は認めない。
- (7) 第1次審査及び第2次審査の審査結果及び講評は、原則として公表する。
- (8) 第1次審査及び第2次審査におけるプレゼンテーション及びヒアリングは非公開とする。
- (9) 提出された参加表明書等は、必要に応じて公開する。
- (10) 小牧市民病院の概要については、仕様書に記載のあるもののほか、小牧市民病院ホームページで確認すること。

9 問い合わせ先

〒485-8520

小牧市常普請一丁目20番地

小牧市民病院事務局 医療情報システム室

TEL 0568-76-4131 (代表)

Mail i-management@komakihp.gr.jp

URL <http://www.komakihp.gr.jp>