公募型企画競争入札公告

公募型企画競争入札について、次のとおり公告する。

平成29年 7月20日

経理責任者 独立行政法人地域医療機能推進機構 玉 造 病 院 院長 池田 登

1 入札に付する事項

- (1) 件 名 栄養管理室改修工事期間に係る代替給食購入
- (2) 特質等 入札説明書による
- (3) 契約期間 平成29年10月6日~平成29年10月22日
- (4) 契約履行場所 玉造病院内 栄養管理室
- (5) 特 記 事 項 その他

2 公募型入札の目的

選定にあたっては提示金額と伴に入札参加資格者の企業姿勢・職員教育・実績等を総合的に勘案し選定するため、公募型企画競争とする。

3 入札参加資格

- (1) 平成29年度島根県入札参加資格を有しているもの、または平成29年度厚生 労働省競争参加資格(全省庁統一資格)において「物品・販売等」の「C」、「D」 の等級に格付けされ、中国・四国地域の競争参加資格を有する者、あるいは当 院契約審査委員会において参加を認めた者。
- (2) 契約実績が山陰地区にあり、現在も継続していること。
- (3) 温での配食を考慮し、かつ衛生状況に十分留意した配膳方法や、備品を導入できること。
- (4) 次の事項に該当しない者であること。
 - ① 契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者
 - ② 機構又はその他の者との契約関係において、次の各号の一に該当すると認められる者で、その事実があった後2年を経過していない者
 - ア 公正な競争の執行を妨げた者又は公正な価格を害し、若しくは不正の利益を 得るため連合した者

- イ 第一交渉権者の契約締結又は契約者の契約履行を妨げた者
- ウ 監督又は検査の実施に当たり職員の職務の執行を妨げた者
- エ 正当な理由なくして契約を履行しなかった者
- オ 前各号の一に該当する事実があった後2年を経過しない者を、契約の履行に あたり、代理人、下請負人、支配人その他の使用人として使用した者
- ③ 「暴力団による不当な行為の防止等に関する法律」に基づくところの暴力団及 びその構成員、準構成員並びにその関係者
- ④ 「破壊防止法」に基づくところの破壊的団体及びその構成員
- (5) 現運営委託法人と関連のある法人でないこと

4 入札の予定について

(1) 入札参加希望者の申込み

競争参加希望者は、平成29年8月3日(木)17時までに次の申込書類を玉 造病院経理課まで提出すること。

なお、持参のみの受付とし、郵送での提出のあった書類は受理しない。

- ① 公募型企画競争参加資格審査申込書(様式第1号)
- ② 添付書類
 - ア 官公庁に提出している「一般競争(指名競争)参加資格審査申請書」及び「資 格審査結果通知書」の写し
 - イ 営業経歴書
 - ウ事業概況
 - エ 登記簿謄本の写し
 - オ 法人税又は所得税及び消費税の納税証明書
 - カ 社会保険料又は国民年金保険料納付証明書
 - キ 財務諸表
 - クその他

営業にあたっての許可・認可等が義務付けられている者にあっては、その許 可証等の写し

(2) 資格審査結果通知

3の資格要件に基づき、競争参加資格者として適切であるかどうかの審査を行い、資格審査結果通知書により通知する。

(3) 入札要項書等の交付

入札参加希望申込時に入札要項書(説明書)、本件仕様書、質疑応答書を交付する。

- (4) 企画競争応募方法
 - ① 提出期限 平成29年8月10日(木)17時まで
 - ② 提出書類 見積書(封印)・企画提案書(原本1部、写し10部)

(5) 提出方法

持参のみの受付とし、郵送で提出のあった書類は受理しない。 島根県松江市玉湯町湯町1-2 玉造病院 1階 事務局経理課 電話 0852-62-1560

(6) 見積書開封日

- ① 日 時 平成29年8月17日(木)10時00分
- ② 場 所 玉造病院内 1階会議室
- (7) 公募型企画競争執行日
 - ① 日 時 平成29年8月17日(木)より

(8) 決定方法

契約審査委員会において見積提示額と併せ企画提案内容を採点表にて評価し、最も得点の高い業者を交渉権者として決定する。

また、交渉権者の氏名及び住所を、決定後速やかに公募型企画競争参加者へ通知する。

5 その他

- (1)提出された企画提案書は、その事由の如何にかかわらず、変更又は取消しを行うことは出来ない。
- (2) 提出された企画提案書は非公開とし、返却はしない。
- (3) 企画提案書の内容について、当該契約の選定以外に無断で使用することはしない。
- (4) 虚偽の記載を企画提案書は、無効とする。
- (5) 企画提案書等の作成及び提出に係る費用は、提案者の負担とする。
- (6) 追加で資料提出またはプレゼンテーションを依頼することがある。

6 問合せ先

本件に係る詳細についての問い合わせは下記のとおり。

<問い合わせ先>

≪施設住所≫ 〒699-0293 島根県松江市玉湯町湯町1-2

≪ 施 設 名 ≫ 独立行政法人地域医療機能推進機構 玉造病院

≪ 部署 ≫ 経理課

≪ 担 当 ≫ 米田

≪ 電 話 ≫ 0852-62-1560

 \ll F A X \gg 0852-62-2546