

# 入札公告

次のとおり公募型企画競争（総合評価方式）に付します。

令和元年9月19日

経理責任者

独立行政法人地域医療機能推進機構

北海道病院 院長 古家 乾

## 1. 競争に付する事項

### (1) 業務名

患者等給食業務及び施設利用者食堂運営委託業務

### (2) 業務内容

仕様書による

### (3) 履行期間

令和2年4月1日～令和5年3月31日

### (4) 履行場所

独立行政法人地域医療機能推進機構北海道病院および附属介護老人保健施設

### (5) 選定方法

落札決定は、総合評価の方法をもって行うので、総合評価のための企画提案書等を「公募型企画競争実施要項」に基づき提出すること。提出された企画提案書等に基づきプレゼンテーションを行い、価格と価格以外の要素を総合的に評価して第一交渉権者を決定する。

なお、交渉権者の決定に当たっては、見積書に記載された金額に当該金額の10%に相当する額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた金額とする。）をもって決定価格とするので、見積者は、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった金額の110の100に相当する金額（税抜価格）を見積書に記載すること。

## 2 企画競争参加資格

(1) 次の事項に該当する者は、競争に参加する資格を有しない。（独立行政法人地域医療機能推進機構契約事務取扱細則第5条、第6条）

- ① 当契約を締結する能力を有しない者（未成年者、成年被後見人、被保佐人又は被補助人）

- ② 破産者で復権を得ない者
  - ③ 「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」(平成3年5月15日法律第77号)第32条第1項各号にあげられる者及び、これに準ずる者
  - ④ 次の各号のいずれかに該当し、かつ、その事実があった後一定期間を経過していない者。(これを代理人、支配人その他の使用人として使用する者についてもまた同じ)
    - ア 契約の履行に当たり、故意に役務を粗雑におこない、又は物件の品質若しくは数量に関して不正の行為をした者
    - イ 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
    - ウ 交渉権者が契約を結ぶこと又は契約者が履行することを妨げた者
    - エ 監督又は検査の実施に当たり職員及び経理責任者が委託した者の職務の執行を妨げた者
    - オ 正当な理由なく契約を履行しなかった者
    - カ 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当たり、代理人、支配人その他の使用人として使用した者
    - キ 前各号に類する行為を行った者
- (2) 厚生労働省競争参加資格(全省庁統一資格)において「役務の提供」の「A」、「B」又は「C」に格付けされ、北海道地域の競争参加資格を有する者であること。
- (3) 北海道内で本店登録を行っているか、北海道内に支店、営業所等を有しており、同支店、営業所等において契約締結の代理人を置く登録を行っている者。
- (4) 資格審査申請書又は添付書類に虚偽の事実を記載した者、又は過去3年間に於いて虚偽の事実を記載したものを提出したことがある者、あるいは経営状況又は信用度が極度に悪化した者等については、競争に参加させないことがある。
- (5) 社会保険等(厚生年金保険、健康保険(全国健康保険協会が管掌するもの)、船員保険、国民年金、労働者災害補償保険及び雇用保険をいう。)に加入し、該当する制度の保険料の滞納がないこと。
- (6) 法人等を設立して5年以上経過しており、過去5年間に300床以上の病床数を有する病院の同業務について各々良好な運営実績が3年以上あること。
- (7) 社団法人日本メディカル給食協会の会員であり、受託業務の遂行が困難になった場合の代行保証が確認できる者、または同等の代行保証体制をとれることが確認できる者であること。

### 3. 契約条項を示す場所等

#### (1) 問い合わせ先

〒062-8618 札幌市豊平区中の島1条8丁目3番18号  
独立行政法人地域医療機能推進機構北海道病院 事務部経理課契約係 新家子  
電話：011-831-5151

#### (2) 公募型企画競争実施要項等の交付期間、場所及び方法

##### ① 交付期間

令和元年9月19日（木）から令和元年10月18日（金）  
9時00分から16時00分まで（但し、土曜日、日曜日及び祝祭日を除く）

##### ② 交付場所

(1) に同じ

#### (3) 入札参加申込書、企画提案書及び見積書の受領期限

令和元年10月21日（月）16時00分

#### (4) 見積書の開封・プレゼンテーション審査の日時及び場所

令和元年10月23日（月）10時00分  
独立行政法人地域医療機能推進機構北海道病院 3階会議室1

#### (6) 結果通知予定日

令和元年10月28日（月）

### 4. 問い合わせ先

独立行政法人地域医療機能推進機構北海道病院 経理課 契約係  
電話 : 011-831-5151  
FAX : 011-821-3851

### 5. その他

- (1) 契約手続きで使用する言語及び通貨は日本語及び日本国通貨に限る。
- (2) 入札保証金及び契約保証金・・・免除
- (3) 契約書作成の要否・・・要
- (4) 虚偽の内容が記載されている企画提案書、見積書等の提出書類は無効。
- (5) 企画提案書のヒアリング等については必要に応じて実施する。