

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11月6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

検体検査業務委託

(2) 業務内容

・FMS方式による院内検体検査業務

・外注検体検査業務

詳細は仕様書による。

(3) 履行期間

令和2年3月1日～令和7年2月28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

(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あたり、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) 札幌市内に本店又は支店等を有する法人であること。
- (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10年以上経過しており、過去に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5年以上あること。
- (7) 法人等の財政状況、損益状況及び資金状況に問題がないこと。
- (8) 一般財団法人医療関連サービス振興会の衛生検査所業務に関する医療関連サービスマークの認定を受けていること。
- (9) 一般財団法人日本情報経済社会推進協会のプライバシーマークの付与事業者であること。

- (10) 公益財団法人日本適合性認定協会のISO15189（臨床検査室-品質と能力に関する特定要求事項）の認定を受けていること。
- (11) 参加資格確認のための提出書類について
- ① 参加資格確認申請書
 - ② 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）資格審査結果通知書の写し
 - ③ 法人の登記記載事項全部証明書（申請日前3ヵ月以内に交付されたものの写し）
 - ④ 法人の定款の写し、パンフレット等（法人の概要が掲載されたもの）
 - ⑤ 業務受託実績表（別添の様式による）及び委託契約書の写し
 - ⑥ 納税義務証明書の写し（法人税・消費税及び地方消費税）
 - ⑦ 決算書類の写し（貸借対照表、損益計算書、その他法人の財務状況を明らかにすることができる資料）
 - ⑧ 医療関連サービスマークの認定書の写し
 - ⑨ プライバシーマークの付与事業者であることを確認できる書類の写し
 - ⑩ ISO15189（臨床検査室-品質と能力に関する特定要求事項）の認定証の写し

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11月6日（水）から令和元年12月6日（金）
9時00分から17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12月9日（月） 17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12月11日（水）13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2

(5) 結果通知予定日

令和元年12月18日（水）

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 : 0 1 1 - 8 3 1 - 5 1 5 1

F A X : 0 1 1 - 8 2 1 - 3 8 5 1

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。