

# 大垣市民病院院内託児所運営業務委託に関するプロポーザル公告

大垣市民病院院内託児所運営業務について、公募型プロポーザル方式により業者の選定を行うので、次のとおり公告する。

平成31年4月15日

大垣市長 小川 敏

## 1 業務名

大垣市民病院院内託児所運営業務

## 2 業務の概要

大垣市民病院では子育て中の職員の仕事と育児の両立を図り、安心して働くことができる職場づくりと、子ども達の健やかな成長をサポートするため、院内託児所「たんぽぽ託児所」を設置している。

この運営においては、効率的かつ安全・安心で、多様な保育ニーズに応えるきめ細やかなサービスを安定的に提供していくことが求められるため、そうしたノウハウ・能力を有する専門業者に運営業務を委託するものとする。この業務委託にあたっては、公募型プロポーザル方式により実施し、最も優れた企画提案を行った事業者を選定する。

本要領は、「大垣市民病院院内託児所運営業務」を委託する委託先の選定にあたり、公募型プロポーザル方法等、必要な事項を定めるものである。

## 3 院内託児所の概要

- (1) 施設種別 認可外保育施設
- (2) 住 所 岐阜県大垣市南頬町4丁目86番地 大垣市民病院敷地内

## 4 委託期間

令和元年10月1日から令和4年9月30日まで

## 5 提案資格に関する事項

- (1) 大垣市業者選定要綱（平成10年告示第144号）第9条に規定する有資格業者名簿に登載され、かつ、物件関係について登録が認められた者であること。
- (2) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続開始の申立てがなされていない者であること。

- (3) 民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき再生手続開始の申立てがなされていない者であること。
- (4) 大垣市入札参加資格停止等の措置要領（平成11年4月1日制定）の規定による入札参加資格停止の期間中でない者であること。
- (5) 大垣市が行う契約及び交付する補助金等からの暴力団排除に関する措置要綱（平成23年1月4日制定）の規定による入札参加資格停止措置の期間中でない者であること。
- (6) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項の規定に該当するものでないこと。
- (7) 次の掲げるすべての実績があるものであること。
  - ① 認可保育施設又は認可外保育施設（以下「保育施設」という。）で3年以上の運営実績（業務委託契約による運営も含む。）
  - ② 病院内保育施設の運営実績
  - ③ 定員50名以上の保育施設の運営実績
  - ④ 24時間保育及び夜間保育等の契約実績
  - ⑤ 病児・病後児保育の契約実績

## 6 提案意向書の提出者の資格の確認

本プロポーザルに参加する者は、プロポーザル提案意向申請書等を提出すること。

- (1) プロポーザル提案意向申請書の提出期間  
平成31年4月15日から令和元年5月10日まで（休日を除く。）  
午前9時から午後5時まで。  
郵送の場合は提出期限までに大垣市民病院事務局庶務課に到着したものに限る。
- (2) 提出方法  
持参又は郵送のいずれかにより受け付ける。ただし、提出期限において書類に不備がある場合、時間までに到着していない場合は受け付けない。
- (3) 提出場所  
11の「担当部課」に同じ。

## 7 提案書の提出の期限、場所及び方法

提案意向書を提出し、提案資格を有するとした者は、提案書等を提出すること。

- (1) 提出期限  
令和元年5月22日まで（休日を除く。）  
午前9時から午後5時まで。  
郵送の場合は提出期限までに大垣市民病院事務局庶務課に到着したものに限る。
- (2) 提出方法

持参又は郵送のいずれかにより受け付ける。ただし、提出期限において書類に不備がある場合、時間までに到着していない場合は受け付けない。

(3) 提出場所

11の「担当部課」に同じ。

## 8 現地視察（施設見学）

本プロポーザルに参加する者は希望により現地視察・施設見学を行うことができる。希望する者は現地視察参加申込書を提出すること。

(1) 実施期間

平成31年4月15日から平成31年4月23日まで

午前9時から午後5時まで

(2) 申込受付期間

平成31年4月23日まで（休日を除く。）

午前9時から午後5時まで

(3) 申込方法

事務局（庶務課）へ電子メール又はFAXにより申込みすること。なお、現地視察参加申込書の提出後には必ず電話により書類到着の確認をすること。

（電話番号 0584-81-3341 内線 6137）

① 電子メールの場合

電子メールアドレス：[byouinsyomuka@city.ogaki.lg.jp](mailto:byouinsyomuka@city.ogaki.lg.jp)

件名を「プロポーザルに関する現地視察」とし、現地視察参加申込書を添付して送信すること。

② FAXの場合

FAX：0584-75-5715

A4版で表紙（日付・商号又は名称・送信枚数を明記）を付け、現地視察参加申込書を添付して送信すること。

(4) 注意事項

- ① 参加者は2名以内とし、視察時間は30分以内とする。
- ② 視察の回数は1回に限る。
- ③ 視察は休日（土曜日及び日曜日、祝日）を除く。

## 9 ヒアリングの予定日時及び場所等

(1) 予定日時

令和元年7月予定

午前9時から午後5時まで

(2) 実施場所

大垣市民病院

(3) ヒアリング内容

- ① ヒアリングに参加する提案者の人数は3名以内とする。
- ② 提案説明は25分以内とする。
- ③ 提案説明後、15分間、質疑の時間を設ける。
- ④ ヒアリングは提案意向申出書の受付順に行う。

## 10 プロポーザル方式のスケジュール

本プロポーザルは原則、次の日程で行うものとする。

平成31年4月15日(月)	実施の公表
平成31年4月15日(月)～平成31年4月23日(火)	現地視察（施設見学）
平成31年4月23日(火)	質問書の受付期限
平成31年4月26日(金)	質問書の回答
平成31年4月15日(月)～令和元年5月10日(金)	提案意向申請書の提出期限
令和元年5月15日(水)	提案資格確認結果の通知期限
令和元年5月22日(水)	提案書提出期限
令和元年7月予定	選定委員会（ヒアリング）
令和元年7月予定	受託候補者選定結果の通知

## 11 担当部課

〒503-8502

岐阜県大垣市南頬町4丁目86番地

大垣市民病院事務局庶務課経理グループ

電話 0584-81-3341 (内線 6137)

FAX 0584-75-5715

電子メールアドレス [byouinsyomuka@city.ogaki.lg.jp](mailto:byouinsyomuka@city.ogaki.lg.jp)

## 12 その他の留意事項

詳細は実施要領、仕様書等による。