

# 公 告

次のとおり公募型プロポーザルに付すこととしたので公告する。

令和3年3月24日

広島県知事 湯 崎 英 彦

## 1 業務内容

- (1) 業務名  
地域医療構想の推進支援業務
- (2) 業務の仕様等  
公募型プロポーザル説明書及び仕様書による。
- (3) 履行期間  
契約締結日から令和4年3月31日まで
- (4) 履行場所  
広島市中区基町10番52号  
広島県健康福祉局医療機能強化担当（広島県庁本館5階）
- (5) 事業予算額  
8,719千円

## 2 公募型プロポーザル参加資格

- (1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号。以下「施行令」という。）第167条の4の規定のいずれにも該当しないこと。
- (2) 本件調達の公告日から契約締結日までの間のいずれの日においても、広島県の指名除外を受けていないこと。
- (3) 本件調達の公告日から契約締結日までの間のいずれの日においても、低入札価格調査制度事務処理要領第11項に定める他入札への参加禁止措置の対象となっている者ではないこと。
- (4) 広島県税及び地方法人特別税並びに消費税及び地方消費税を滞納していないこと。
- (5) 銀行取引停止処分を受けていないこと。
- (6) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てがなされていないこと。
- (7) 宗教活動や政治活動を主たる目的とする団体、暴力団若しくは暴力団員の統制の下にある団体ではないこと。
- (8) 本業務は公立病院や公的病院等を中心とした検討が必要なため、公立病院又は公的病院の再編等に関して、十分な見識・業務実績や勤務実績のある者が従事できる体制であること。
- (9) 応募は単独に限らず共同企業体でも可とする。なお、共同企業体の場合の要件は以下のとおりとする。
  - ア 共同企業体を代表する事業者が応募を行うこと。
  - イ 共同企業体を構成する全ての構成員が(1)～(7)の要件を満たす者であること。
  - ウ 共同企業体を構成するいずれかの事業者が(8)の要件を満たす者であること。

### 3 公募型プロポーザル手続等

#### (1) 公募型プロポーザル説明書及び仕様書等の交付場所、交付期間及び入手方法

##### ア 交付場所

〒730-8511 広島市中区基町 10 番 52 号

広島県健康福祉局医療介護計画課 医療推進グループ（広島県庁本館 5 階）

電話（082）513-3064（ダイヤルイン）

##### イ 交付期間

令和 3 年 3 月 24 日（水）から令和 3 年 4 月 7 日（水）まで（土曜日、日曜日及び国民の祝日に関する法律〔昭和 23 年法律第 178 号〕に規定する休日を除く。）の午前 9 時から午後 5 時までの間、随時交付する。

##### ウ 入手方法

上記アの場所で直接受け取る、又は広島県ホームページに掲載しているデータのダウンロードにより入手すること。

#### (2) 公募型プロポーザル参加資格の確認

ア 本件公募型プロポーザルへの参加を希望する者は、公募型プロポーザル説明書に明記されている公募型プロポーザル参加資格確認申請書及び必要な添付書類（以下「公募型プロポーザル参加資格確認申請書等」という）を提出し、公募型プロポーザル参加資格の確認を受けなければならない。確認の結果、公募型プロポーザル参加資格に適合するとされた者に限り、公募型プロポーザルに参加することができる。

##### イ 提出先

上記(1)アの場所

##### ウ 提出期限

令和 3 年 4 月 7 日（水） 午後 5 時

##### エ 提出方法

持参又は郵送等（書留郵便又は民間事業者による信書の送達に関する法律〔平成 14 年法律第 99 号〕第 2 条第 6 項に規定する一般信書便事業者又は同条第 9 項に規定する特定信書便事業者の提供する同条第 2 項に規定する信書便の役務のうちこれらに準ずるものに限る。）による。ただし、郵送等による場合は、上記ウの期限までに必着することとする。

##### オ 公募型プロポーザル参加資格の確認結果の通知

令和 3 年 4 月 8 日（木）までに通知する。

#### (3) 提案書の提出期限及び提出方法

##### ア 提出先

上記(1)アの場所

##### イ 提出期限

令和 3 年 4 月 20 日（火） 午後 5 時

##### ウ 提出方法

持参又は郵送等による。ただし、郵送等による場合は、上記イの期限までに必着することとする。

#### 4 最優秀提案者の決定

##### (1) 審査方法

提案書，提案書に係るプレゼンテーション，ヒアリングの内容を基に，あらかじめ定めた提案書評価基準に従い，地域医療構想の推進支援業務に係る公募型プロポーザル選定委員会が審査し，最も高い評価値を得たものを最優秀提案者として決定する。

##### (2) 提案書評価基準

評価項目については，「地域医療構想の推進支援業務提案書作成要領」に基づき記載した項目を対象に，評価を行う。

##### (3) 結果の通知（予定）

令和3年4月21日（水）までに，すべての提案書提出者に対し通知する。

#### 5 その他

##### (1) 契約手続において使用する言語及び通貨

日本語及び日本国通貨

##### (2) 契約保証金

ア 県と締結した委託・役務業務契約を平成19年10月1日以降に解除され，その後，当該契約解除の要因となった業種の資格を入札参加資格要件とする県との契約を締結し，誠実に履行した実績がない者。

契約金額の100分の10以上の額を納付。ただし，金融機関の保証をもって契約保証金の納付に代えることができる。また，県を被保険者とする履行保証保険契約又は県を債権者とする履行保証契約を締結した場合は，契約保証金の納付を免除する。

イ 上記ア以外の者

免除

##### (3) 公募型プロポーザル参加者に求められる義務

公募型プロポーザル参加者は，契約を担当する職員から公募型プロポーザル参加資格確認申請書等について説明を求められた場合は，これに応じなければならない。

##### (4) 契約書作成の要否

要

##### (5) その他

公募型プロポーザル説明書による。

#### 6 問い合わせ先

〒730-8511 広島市中区基町10番52号

広島県健康福祉局医療介護計画課 医療推進グループ（広島県庁本館5階）

電話 (082) 513-3064 (ダイヤル)

FAX (082) 222-3490

メール [fuiryoukeikaku@pref.hiroshima.lg.jp](mailto:fuiryoukeikaku@pref.hiroshima.lg.jp)