

総合評価落札方式による一般競争入札説明書

高山赤十字病院における医療費自動精算機導入については、日本赤十字社の諸規定及び関係法令に定めるほか、本入札説明書によるものとする。

1 公告日 令和6年7月10日

2 契約者 岐阜県高山市天満町3丁目11番地
高山赤十字病院 院長 竹中 勝信

3 概要

(1) 件名

高山赤十字病院 医療費自動精算機の導入

(2) 納品期限

令和6年12月31日まで

(3) 業務内容

「高山赤十字病院 医療費自動精算機の導入に係る業務仕様書」のとおり

4 参加資格

(1) 参加できない者

ア 当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

イ 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年法律第77号）第32条第1項各号に掲げる者

ウ 次の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

（ア）契約の履行にあたり、故意に工事若しくは物品の製造を粗雑にし、又は物件の品質若しくは数量に関して不正行為をした者

（イ）競争入札又は競り売りにおいて、その公正な競争の執行を妨げた者又は公正な価格の成立を害し、若しくは不正の利益を得るために連合した者

（ウ）落札者が契約を結ぶこと又は契約者が契約を履行することを妨げた者

（エ）監督又は検査の実施にあたり、職員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）契約に関する調査にあたり、虚偽の申し出をした者

（キ）全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

(2) 日本赤十字社（高山赤十字病院に限る）の競争入札参加資格を得ようとする者の業種の種類のうち「物品の販売」のC等級以上の認定を受けていること

(3) 公告の日から競争入札の実施までの期間に「日本赤十字社指名停止等の措置基準」に基づき日本赤十字社から又は岐阜県内で行われた不正行為に基づき岐阜県若しくは国から指名

停止等の措置を受けていないこと

尚、岐阜県及び国において同一の不正行為等によって指名停止期間が異なる場合は、そのうち早期に指名停止が終了する期間を対象とした上で、公告の日から競争入札の実施日まで指名停止等を受けていないこと

- (4) 警察当局から暴力団員が実質的に経営を支配している事業者又はこれに準ずるものとして、物品の販売等の調達契約から排除要請があり、当該状態が継続している者でないこと

5 担当部署

〒506-8550 岐阜県高山市天満町3丁目11番地

高山赤十字病院 事務部 経営企画課 経理係

TEL 0577-32-1111 (代) FAX 0577-34-4155 (代)

E-Mail kaikai@takayama.jrc.or.jp

6 参加について

本件に参加する場合は、別添「参加表明書」を次により提出ください。

提出期間 : 令和6年7月10日(水)から19日(金)まで

持参される場合は、上記期間中の土日祝日を除く9:00より16:00の間
(12:00~13:00の間は除く)

提出場所 : 上記5に同じ

提出方法 : 持参又は郵送(必着)

その他 : 競争入札参加資格認定通知書の写しも併せて提出ください。

7 入札関係等書類について

以下の「入札関係書類」を次により提出ください。

提出期間 : 令和6年7月26日(金)12:00まで

持参される場合は、上記期間中の土日祝日を除く9:00より16:00の間
(12:00~13:00の間は除く)

提出場所 : 上記5に同じ

提出方法 : 持参又は郵送(必着)

提出書類	ア 見積書	1部
	イ 提案書	10部
	ウ 資格審査結果通知書(写)	1部
	エ 委任状(代理人を定めて入札手続きを行う場合)	1部

(1) 全般的な留意事項

ア 提出された書類等の記載内容とプレゼンテーションにおいて評価を実施します。評価にあたっては、器機性能及び業務体制並びに価格等から総合的に審査するため、技術的な用語に偏った表現や抽象的な表現を排除し、簡潔かつ明確に記述してください。

- イ 記載された内容が、その文面からみて複数の解釈ができる場合や画一的な判断ができない場合については、高山赤十字病院の判断によって解釈するものとし、決定後はその解釈を前提として、契約行為及びその後の導入作業を行います。
- ウ 記載された表現が齟齬を生まないように、文面に十分に注意を払い、評価するにあたっての混乱を避けるため、同義の内容を意味する語句はすべて統一するなどの表現上の工夫をしてください。

(2) プレゼンテーションの実施

- 実施日時 : 令和6年7月30日(火) 10:00~12:00
- 実施場所 : 高山赤十字病院 診療本館3階 小講堂
- 制限時間 : 30分以内(質疑・応答時間を含む)
- 説明順 : 入札関係書類の受付順
- 貸出器機 : プロジェクター

提案書及びプレゼンテーションにおいて求める内容は次のとおりです。

(1) 会社概要及び実績

- ア 会社の概要(資本金、従業員数、特徴)
- イ 同規模病院以上の導入実績

(2) 機器説明

- ア 機器の性能及び特徴
- イ 患者及び職員の利便性
- ウ クレジットカード等のキャッシュレス機能

(3) 業務体制

- ア 紙幣及び硬貨詰まりやエラー等の対応について
- イ 保守及び緊急時の体制について

(4) 貴社の特徴・アピールポイント

- ア 提案課題以外に貴社の特徴やアピールする事項

8 落札者の決定方法

入札者によるプレゼンテーションを行い、見積書金額及び提案書の内容を評価し、総合的に判断のうえ、落札者を決定する。なお、審査過程は非公開とし公表はしません。

(1) 審査結果等の通知

書面にて結果通知します。なお、選定に関する質問及び異議の申し立ては受け付けません。

9 質問及び回答

- 提出期間 : 令和6年7月10日(火) から令和6年7月23日(火)
持参される場合は、上記期間中の土日祝日を除く9:00より16:00の間

(12:00~13:00の間は除く)

提出場所 : 上記5に同じ

提出方法 : 持参、郵送、メール及びFAX

回答方法 : メールにて回答する。また、質問及び回答については適宜提出者共通に送付する。

その他 : 口頭による質問は受け付けません。

1枚の質疑書に複数記載することも、質疑書を複数提出することも支障ありません。

10 スケジュール

- (1) 一般競争入札公告 : 令和6年7月10日(水)
- (2) 参加表明書提出 : 令和6年7月19日(金)まで
- (3) 質疑書提出 : 令和6年7月23日(火)まで
- (4) 質疑最終回答 : 令和6年7月25日(木)17:00まで
- (5) 提案書提出 : 令和6年7月26日(金)12:00まで
- (6) プレゼンテーション : 令和6年7月30日(火)
- (7) 落札者確定 : 令和6年8月2日(金)
- (8) 契約時期 : 令和6年8月上旬予定

11 契約手続等

上記8により決定された落札者と当院の間で、提案内容を基に契約仕様の詳細を協議し、契約締結を行うものとする。

12 その他

- (1) 次の条件のいずれかに該当する場合には契約が無効となることがあります。
 - ア 定められた提出期間、提出場所、提出方法に適合しないもの
 - イ 定められた作成様式及び記載上の留意事項に適合しないもの
 - ウ 記載すべき事項の全部又は一部が記載されていないもの
 - エ 許容された表現方法以外の表現方法が用いられているもの
 - オ 虚偽の内容が記載されているもの
- (2) 提出された書類に虚偽の記載をした場合には、高山赤十字病院として指名停止措置を行うことがあります。
- (3) 提出期限以降における書類の差し替え及び再提出は認めません。
- (4) 提出された書類は返却しません。
- (5) 高山赤十字病院が提出した資料は、無断で公表・使用することはできません。
- (6) 総合評価落札の作成及び提出等に係る一切の費用は、貴社の負担となります。

参加表明書

件名：高山赤十字病院 医療費自動精算機の導入

標記業務の一般競争入札に参加したいので、説明書等を熟読のうえ、関係書類を添えて提出いたします。

令和 年 月 日

高山赤十字病院
院長 竹中 勝信 様

会社名
代表者名
(職・氏名)

見 積 書

件 名 : 高山赤十字病院 医療費自動精算機の導入

標記業務を、説明書等に定められた事項を承諾の上、下記の金額により見積もりいたします。

金	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

※上記金額は消費税等 10%を除いた額です。

※上記金額より総合評価における価格評価点を算出します。

令和 年 月 日

高山赤十字病院

院長 竹中 勝信 様

会 社 名

代 表 者 名

(職・氏名)

令和 年 月 日

高山赤十字病院

院長 竹中 勝信 様

「高山赤十字病院 医療費自動精算機の導入」に関する質疑書

事業者名

担当部署

担当者名

T E L

F A X

E - m a i l

(全 枚のうち 枚)

No.	資料名称 ・項番	質問事項	質問内容

【留意事項】

- 1 質疑受付期間 令和6年7月10日(水)～令和6年7月23日(火)
※ 期限を過ぎたものは受け付けません。
- 2 この様式を添付ファイルとし、次のメールアドレスに送信してください。
kaikei@takayama.jrc.jp
- 3 メールの標題は、「高山赤十字病院 医療費自動精算機の導入に係る業務(事業者名)」として
ください。
- 4 回答 令和6年7月25日(木)までに回答します。
- 5 質問項目が多い場合は、当様式を適宜複写して利用ください。