

# 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 7 年 7 月 4 日

地方独立行政法人広島県立病院機構 理事長 栗井 和夫

## 1 業務内容

### (1) 業務名

県立広島病院クラウドファンディング支援業務

### (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 8 年 3 月 31 日まで

### (4) 履行場所

日本国内

### (5) 必要額

21,000千円（クラウドファンディングの目的である県立広島病院DMA Tカーの調達に要する金額。事業者の手数料は含まない。）

## 2 公募型プロポーザル参加資格

(1) 契約規程第 4 条第 1 項及び第 4 項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、地方独立行政法人広島県立病院機構（以下「本法人」という。）の取引停止の措置又は広島県の指名除外を受けていない者であること。

(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、地方独立行政法人広島県立病院機構低入札価格調査制度事務処理要領第10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ないこと。

(4) 広島県税、特別法人事業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) 令和 4 年 4 月 1 日から本件調達の公告日までの間において、本件調達に係る業務と同種の業務を誠実に履行した実績（履行中を含む。）を有する者であること。

## 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

〒730-0011 広島市中区基町10番52号

地方独立行政法人広島県立病院機構法人本部総務課（広島県庁本館 6 階）

電話（082）962-2505（ダイヤルイン）

### イ 交付期間

令和 7 年 7 月 4 日（金）から令和 7 年 7 月 16 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、本法人のホームページからダウンロードする、又は郵送により請求すること。ただし、郵送による請求の場合は、上記イの期間内に必着することとし、返信用の封筒及び切手を同封すること。

### (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7年7月16日(水) 午後5時

#### エ 提出方法

持参、郵便等(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。以下同じ。)又は電子メールによる。ただし、郵便等又は電子メールによる場合は、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7年7月17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7年7月29日(火) 午後3時

#### ウ 提出方法

持参又は郵便等による。ただし、郵便等による場合は、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、県立広島病院クラウドファンディング支援業務公募型プロポーザル選定委員会が審査し、評価基準に定める要件を満たし、かつ、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、「県立広島病院クラウドファンディング支援業務公募型プロポーザル提案書作成要領」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

令和7年8月4日（月）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

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

〒730-0011 広島市中区基町10番52号

地方独立行政法人広島県立病院機構法人本部総務課（広島県庁本館6階）

電話（082）962 - 2505（ダイヤルイン）

メールアドレス kikouhonbu@hpho.jp