

県立安芸津病院入院セット提供業務公募型プロポーザル説明書

1 業務概要

(1) 業務の目的

県立安芸津病院において、患者に衣服及びオムツ等（以下「入院セット」という。）を提供（貸出及び販売）し、患者サービスの向上を図ること。

(2) 業務内容

別紙「仕様書」のとおり

(3) 履行期間

令和8年4月1日から令和11年3月31日まで

ただし、土地・建物の賃貸借契約は単年度ごとに契約を締結する。

2 注意事項

(1) 公募型プロポーザル参加資格確認申請書提出期限

令和8年1月8日（木）午後5時

(2) 仕様書等に対する質問・回答書提出期限

令和8年1月19日（月）午後5時

(3) 上記(2)に対する回答日等

令和8年1月20日（火）までに、公募型プロポーザル参加者全員に回答する。

(4) 提案書提出場所及び期限

① 提案書提出場所

東広島市安芸津町三津 4388 番地

県立安芸津病院総務課

② 提案書提出期限

令和8年1月22日（木）午後5時

(5) 提案書に関するプレゼンテーション、ヒアリング実施場所等

① 実施場所 東広島市安芸津町三津 4388 番地 県立安芸津病院4階講義室

② 実施日時 令和8年1月26日（月）から令和8年1月30日（金）までの間で別に指定する日

③ 出席者 公募型プロポーザル参加資格を有している事業者

※ プレゼンテーション及びヒアリングは、上記2(4)で提出された提案書に基づき行う。

(6) 公募型プロポーザル参加資格確認申請書（以下「申請書」という。）について

① 公募型プロポーザル参加希望者は公告で定める公募型プロポーザル参加資格要件に応じ、次に掲げる必要な書類を申請書に添付しなければならない。

ア 広島県の納税証明書（発行日が申請日から3か月以内のもの）

イ 消費税及び地方消費税（国税）の納税証明書（発行日が申請日から3か月以内のもの）

ウ 営業所等の所在地のわかるもの（会社概要等）

エ 他病院における入院セット提供業務の実績（契約書の写し等）

② 申請書及び前号に定める必要な書類（以下「申請書等」という。）の作成に要する費用は、

公募型プロポーザル参加希望者の負担とする。

- ③ 申請書等に虚偽の記載をした者については、指名除外措置を行うことがある。
- ④ 申請書等の提出は、持参又は郵便等による。郵便等による提出は、一般書留郵便、簡易書留郵便及び一般信書便事業者又は特定信書便事業者の提供するサービスでこれらに準じるものに限る。(民間宅配事業者のいわゆる「メール便」はこれに当たらない。)
- (7) 仕様書及び図面(以下「仕様書等」という。)について
 - ① 仕様書等に対する質問がある場合は、上記「2(2)仕様書等に対する質問書提出期限」までに、様式第1号「仕様書等に対する質問書」を提出すること。
 - ② 上記の質問に対する回答については、公募型プロポーザル参加資格を有する者のした質問にのみ回答する。
- (8) 最優秀者として選定されなかった者に対する理由説明等について
 - ① 最優秀者として選定されなかった者に対しては、その旨を書面により通知する。
 - ② 上記の通知を受けた者は、県立安芸津病院総務課に対してその理由説明を求めることができる。
 - ③ この説明を求める場合は、令和8年2月5日(木)までに、その旨を記載した書類を提出すること。
 - ④ 上記に対する回答は、令和8年2月6日(金)までに、書面により行う。
- (9) 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に限る。
- (10) 参加者の負担について
公募型プロポーザル参加資格確認申請書及び提案書の作成及び提出に関する費用は、提出者の負担とする。
- (11) 公募型プロポーザル参加資格確認申請書及び提案書に虚偽の記載をした場合には、提出された公募型プロポーザル参加資格確認申請書及び提案書を無効とするとともに、指名停止の措置を行うことがある。
- (12) 提出された提案書について
 - ① 提出された提案書は、返却しない。
 - ② 提案書は、本業務候補者の選考以外に提案書の提出者に無断で使用しないものとする。
ただし、広島県情報公開条例に基づき公開する場合には、使用することがある。

3 契約事項

- (1) 公募型プロポーザルに関する要領
公募型プロポーザル事務処理要領に基づき執行する。
- (2) 地方独立行政法人広島県立病院機構固定資産貸付規程
地方独立行政法人広島県立病院機構固定資産貸付規程に基づき執行する。

4 添付書類

- ☐ 公告の写し

- ☐ 公募型プロポーザル参加資格確認申請書の様式
- ☐ 協定書（案）
- ☐ 仕様書
- ☐ 仕様書等に対する質問・回答書の様式

【問い合わせ先】

県立安芸津病院総務課（担当 神田）

電話 0846-45-0055

メール aphsoumu@hpho.jp