

**地方独立行政法人京都市立病院機構京都市立病院
患者支援センター地域連携室地域医療連携業務人材派遣に関する公募要領**

この要領は、京都市立病院患者支援センター地域連携室地域医療連携業務人材派遣に関する企画提案及び契約の締結において、留意すべき事項を記したものです。企画提案の参加者は以下の事項を承知のうえ、企画提案書を提出されますようお願い申し上げます。

1 目的

標記人材派遣について、労働者派遣事業者からのプロポーザル（企画提案）により、業務遂行能力や派遣料金等を総合的に審査し、最も適格な事業者を選定します。

2 業務の概要

(1) 業務の名称

地方独立行政法人京都市立病院機構京都市立病院患者支援センター地域連携室
地域医療連携業務

(2) 契約者

地方独立行政法人京都市立病院機構

(3) 業務の内容

別紙仕様書のとおり。ただし、協議のうえ、仕様外の業務に従事する場合あり。

(4) 派遣予定人数

4名（ただし、当機構の人事異動等により、変動する場合があります。）

(5) 予定価格

9,680円／時間（4名の時間単価の合計、消費税込み）

(6) 契約期間

令和5年2月1日～令和6年3月31日

ただし、上記の期間、適切に派遣いただいていることを確認・協議のうえ、1年単位にて更新するものとする。

3 参加資格

プロポーザルに参加できる者は、次に掲げる条件をすべて満たす法人とします。

(1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。

(2) 参加表明書提出時に市競争入札参加有資格者名簿（業務委託）に登録されていること。

(3) 参加表明書及び企画提案書提出時に、市競争入札参加停止取扱要綱に基づく指名停止等を受けていないこと。

(4) 国税及び市町村民税を滞納していない者であること。

(5) 次の申立てがなされていない者であること。

① 破産法（平成16年法律第75号）第18条又は第19条の規定による破産手続開始の申立て

② 会社更生法（平成14年法律第154号）第17条の規定による更生手続開始の申立て

③ 民事再生法（平成11年法律第225号）第21条の規定による再生手続き開始の申立て

(6) 暴力団（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2条第2号の規定によるもの)、又は第2条第6号に規定する暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者が経営、運営に関係している民間企業等でないこと。

4 参加表明手続き

本プロポーザルに参加意思のある者は、次の方法により書類を提出してください。

(1) 提出書類

「参加表明書」(様式1)

(2) 提出期限

令和4年12月2日(金)午後5時(必着)

(3) 提出方法

持参または郵送してください。

なお、持参の場合は、午前9時から午後5時までとします。(土曜日、日曜日、及び祝日を除く。)

(4) 提出先

京都市立病院 患者支援センター 地域連携室

(所在地) 〒604-8845 京都市中京区壬生東高田町1の2

(5) 辞退

参加表明書提出後に参加を辞退される場合は、様式は問いませんので「辞退届」を提出してください。提出期限は、令和4年12月9日(金)午後5時までとします。提出方法及び提出先は前記(3)、(4)のとおりです。

5 質問及び回答

(1) 質問受付期限

令和4年12月2日(金)午後5時まで

(2) 質問方法

「質問書」(様式2)を電子メールに添付して送信してください。電子メール送信後、その旨を電話にて連絡してください。

電子メールアドレス : h-nakata@kch-org.jp

件名 : 「(事業者名) 地域医療連携業務人材派遣質問書」

(3) 質問書に対する回答

回答は質問書の提出があった事業者あてに電子メールを送信するとともに、令和4年12月6日(火)までに事業者名を伏せてホームページで公開します。

6 企画提案書の提出について

(1) 提出期限

令和4年12月9日(金)午後5時まで

(2) 提出方法及び提出先

本要領4(3)、(4)のとおり

(3) 提出書類及び提出部数

別紙「提案書作成要領」のとおり、原本1部、写し5部を提出してください。

7 選定方法

(1) 選定方法

法人が定める選定基準に基づいて、法人が定める審査委員会により審査を行います。審査に当たっては、必要に応じてプレゼンテーション、ヒアリング、別途資料提出等、委員会への提案内容の説明を求める場合があります。

(2) プレゼンテーション等（必要と認められた場合）

審査委員会に対して、企画提案書の内容を直接ご説明いただき、審査委員からの質疑に答えていただくヒアリングを実施します。

なお、正式な日時及び場所等については、別途応募者と調整します。

(3) 選定結果の通知

当該審査終了後、令和4年12月26日（月）（予定）までに応募者に結果を連絡します。

8 失格事由

次のいずれかに該当する場合は、当該提案者は失格（選定対象から除外）となります。

(1) 提出書類に虚偽の記載がある場合

(2) 本要領に示した企画提案に関する要件に適合しない場合

(3) その他審査結果に影響を及ぼすおそれがある不正行為を行った場合

9 契約

仕様書及び提出された企画提案書に基づき、協議のうえ、随意契約により契約を締結します。

10 スケジュール

実施告示	令和4年11月21日（月）
参加表明書の受付期限	令和4年12月2日（金）午後5時
質問書の受付期限	令和4年12月2日（金）午後5時
質問書の回答期限	令和4年12月6日（火）
企画提案書・辞退届の提出期限	令和4年12月9日（金）午後5時
審査	令和4年12月中旬
選定結果の通知	令和4年12月下旬
契約	令和5年1月上旬

11 その他

- (1) 企画書はA4判を使用してください。
- (2) 手続きにおいて使用する言語は日本語、通貨は日本円とします。
- (3) 企画提案に係る一切の経費については提案者の負担とします。
- (4) 提出された書類は返却しません。なお、これらの書類は、地域医療連携業務人材派遣事業者選定に係る目的以外には資料しません。
- (5) 「8失格事由」等により当法人が損害を被った場合、損害を請求することがあります。
- (6) 審査の経過等に関する問合せには一切応じられないため、予め了承願います。
- (7) 提出書類は、公文書公開請求があった場合、公開することができます。

12 書類の提出先及び問合せ先

〒604-8845 京都市中京区壬生東高田町1番地の2

地方独立行政法人京都市立病院機構

京都市立病院 患者支援センター 地域連携室（担当：中田）

TEL：075-311-5311(内線2107) FAX：075-311-9877

Email: h-nakata@kch-org.jp