

入札公告

2019年1月7日
医療法人 誠医会 宮川病院
院長 宮川 政久

次の要項のとおり、「薬剤部門システム更新業務」に係る公募型プロポーザル方式での入札を実施します。

募集要項

1. 業務の名称

薬剤部門システム更新業務

2. 業務の目的

医療法人 誠医会 宮川病院では、2014 年 4 月に導入された電子カルテシステム、医事会計システム、各種部門システムから構成される薬剤部門システムが利用されているが、電子カルテシステム、医事会計システムは、2019 年度内に保守終息を迎えること、さらに、医事会計システムについては、2020 年 4 月の診療報酬改定に対応できないため、2019 年度内にシステム更新を行うことを計画している。

については、薬剤部門システムのさらなる充実・活用、医療情報を活用した医療の質の向上に寄与するシステムの構築を目指し、広く提案を受ける公募型プロポーザル方式により事業者を選定する。

3. 履行場所

〒210-0802 川崎市川崎区大師駅前 2 - 1 3 - 1 3

医療法人 誠医会 宮川病院

4. 履行期間

(1) システム構築 2019 年 4 月 1 日 ~ 2019 年 11 月 30 日

(2) システム保守 2019 年 12 月 1 日 ~ 72 ヶ月

5. 応募者の参加資格及び要件

書類提出時において、必要な資格は以下 (1) から (3) を満たす者とする。

(1) 過去 5 年以内に神奈川県及び東京都の病床数 100 床以上の複数の病院において、調剤支援システムを核とした薬剤部門システムの構築業務の実績を有すること。

(2) 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及び民事再生法 (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者であること。

(3) 次のいずれにも該当しない者であること。

ア 役員等 (個人である場合にはその者を、法人である場合にはその役員又はその支店若しくは常時契約を締結する事務所を代表する者をいう。以下同じ。) が暴力団員 (暴力団員による不平等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 6 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。) である者。

イ 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第 2 条第 2 項に規定する暴力団をいう。以下同じ。) 又は暴力団員が経営に実質的に関与している者。

ウ 役員等が自己、自社若しくは第三者の不正の利益をを図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員の利用等をしている者。

エ 役員等が、暴力団若しくは暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接

的若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者。
オ 役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者。

6. 公募要領の交付

次のとおり「薬剤部門システム更新業務募集要項 兼 基本仕様書」を交付する。

(1) 交付期間

2019年1月7日（月）から2019年1月18日（金）の午前9時から午後5時まで
（土曜日は除く）。

(2) 交付場所

医療法人 誠医会 宮川病院

〒210-0802 神奈川県川崎市川崎区大師駅前2-13-13

電話：044(222)3255 FAX：044(222)8691

1階外来受付で事務員に声を掛けること。

なお、郵送及び電子メールでの交付は行わない。

7. 公募型プロポーザル参加申請

企画提案に参加を希望する者は、次のとおり申請すること。

(1) 提出期限

2019年1月18日（金）午後5時必着

（ただし、土曜日を除く毎日午前9時から正午まで及び午後1時から午後5時まで。）

(2) 提出書類

No.	提出書類	様式	提出部数
1	公募型プロポーザル参加資格確認申請書	様式1	1
2	会社概要	様式2	1
3	類似業務実績一覧	様式3	1
4	納税確認（証明）書（写し）	指定無し	1

(3) 提出方法

提出期限内に提出先へ直接持参又は配達証明付書留郵便により提出すること。

(4) 提出先

医療法人 誠医会 宮川病院

〒210-0802 神奈川県川崎市川崎区大師駅前2-13-13

電話：044(222)3255 FAX：044(222)8691

直接持参する場合は、1階外来受付で事務員に声を掛けること。

8. 質問及び回答

(1) 質問書提出方法

プロポーザル参加者は、仕様書等に質問がある場合には、「様式5 質問書」を電子メールにより提出すること。また、電子メール送信後、必ず電話で到着確認を行うこと。

なお、質問書以外の方法による質問には回答しない。

(2) 提出先

後記「16. 問合せ先」に記載のとおり。

(3) 質問書の回答

2019年1月25日（金）を期限に随時、当院ホームページへ掲載する。

なお、回答は仕様の追加修正とみなす。

9. 公募型プロポーザル参加許可

2019年1月25日（金）に参加資格確認結果通知書を電子メールにて発送するとともに、参加資格確認結果通知書の原本を郵送にて送付する。

10. 企画提案書の提出

参加資格確認結果通知書により、参加を認められた者は、次の書類を提出すること。

(1) 提出書類

No.	提出書類	様式	提出部数	
			正本	副本
1	提案書	指定無し	1	5
2	機能要求仕様書兼選択式回答書	様式6	1	5
3	主担当予定者に関する調書	様式7	1	5
4	実施体制図	指定無し	1	5
5	見積書	様式8	1	—
6	見積金額内訳書	様式9	1	—
7	詳細見積書	指定無し	1	—

(2) 電子媒体の作成について

ア 電子媒体（CD-R 又は DVD）にて2部提出すること。なお、紙媒体で提出した書類を全て含むこと。

イ Microsoft Office® を利用して参照できる形式、若しくは PDF 形式で提出すること。

ウ 電子媒体には、「医療法人 誠医会 宮川病院 薬剤部門システム更新業務提出資料」と記載すること。

(3) 提出方法

持参すること。

(4) 提出場所

医療法人 誠医会 宮川病院

〒210-0802 神奈川県川崎市川崎区大師駅前2-13-13

電話：044(222)3255 FAX：044(222)8691

1階外来受付で事務員に声を掛けること。

(5) 提出期限

2019年2月8日（金） 午後5時必着

11. 参加の辞退

公募型プロポーザル参加資格確認申請書の提出後、参加を辞退する場合には、「様式4 公募型プロポーザル参加辞退届」に理由を記載の上、届出すること。

(1) 提出場所

医療法人 誠医会 宮川病院

〒210-0802 神奈川県川崎市川崎区大師駅前2-13-13

電話：044(222)3255 FAX：044(222)8691

1階外来受付で事務員に声を掛けること。

12. 優先交渉権者の選定

プロポーザル参加資格を審査する参加資格確認申請書、提案書、見積書、機能要求仕様書兼選択式回答書について評価を行い、評価点が最も高いプロポーザル参加者を優先交渉権者とし、次に評価点が高いプロポーザル参加者を次点者とする。

評価点の最も高い提案を提出した者が2者以上ある場合は、提案要求仕様に対する回答の評価が高い者を優先交渉権者とする。

(1) 評価基準及び失格基準

別途配布する「薬剤部門システム更新業務募集要項 兼 基本仕様書」の内容を参照すること。

13. ヒアリング審査の実施

提案書及び見積書の審査において、評価点が上位となった複数のプロポーザル参加者に対して、ヒアリング審査を実施する

(1) 実施方法

プロポーザル参加者からのプレゼンテーションと質疑応答を実施する。

(2) 実施日時及び場所

2019年2月26日(火) 13:00～ 当院

(3) ヒアリング審査の順序

書類審査により上位数者のうち、評価点の低いプロポーザル参加者から順にヒアリング審査を実施する。

(4) 参加者

プレゼンテーションは、本業務を実際に行う予定のプロジェクトマネージャが行うものとし、プロポーザル参加者が参加できる人数は3名以内とする。

(5) 持ち時間

プレゼンテーションの時間は30分以内とし、その後の質疑応答30分の計60分とする。

(6) 留意事項

プレゼンテーションで、パソコン及びプロジェクターを使用する場合は、プロポーザル参加者が用意すること。

(7) プレゼンテーションの内容と資料

提案書に沿った内容で、プレゼンテーションを行うこと。

また、プレゼンテーションにおいて、追加資料は認めない。

(8)記録

ヒアリングは、当院で録音若しくは録画を行う場合がある。

(9)その他

ヒアリング審査に参加しない場合は失格とする。

14. 優先交渉権者の特定

(1)優先交渉権者及び次点者に特定されたプロポーザル参加者にはその旨を書面にて通知する。

(2)優先交渉権者及び次点者に特定されなかったプロポーザル参加者にはその旨を書面にて通知する。

(3)優先交渉権者に特定されなかったプロポーザル参加者は、通知した日の翌日より5日以内（土曜日を除く）に当院に説明を求めることができる。

15. 契約締結

(1)特定した優先交渉権者を本業務の契約交渉の相手方とする。ただし、優先交渉権者が辞退、その他の理由で契約締結に至らない場合は、総合評価点の次点者を契約交渉の相手方とする。

(2)当院において、予算執行が認められない場合は、当契約について締結できない場合がある。

16. 問合せ先

医療法人 誠医会 宮川病院 運営企画室 五十嵐 純子

〒210-0802 神奈川県川崎市川崎区大師駅前2-13-13

電話：044(222)3255 F A X：044(222)8691

e-mail：j.igarashi@miyagawa.or.jp

必ず、電子メールで問い合わせを行うこと。