

かがわ総合リハビリテーションセンター医事業務委託契約に係る公募について（公告）

次のとおり受託者を公募します。

令和7年2月20日

社会福祉法人かがわ総合リハビリテーション事業団
理事長 田中 一裕

1 公募に付する事項

- | | |
|-------------|----------------------------------|
| (1) 委託業務名 | かがわ総合リハビリテーションセンター医事業務 |
| (2) 委託期間 | 令和7年4月1日～令和9年3月31日 |
| (3) 委託額上限 | 48,720,000円（消費税及び地方消費税を除く） |
| (4) 委託業務の概要 | 別添「かがわ総合リハビリテーションセンター医事業務仕様書」による |

2 応募資格

次に掲げる条件を満たすもの。

- ・会社更生法による更生手続開始の申し立て又は民事再生法による再生手続開始の申し立てがなされている者でないこと。ただし、会社更生法による更生手続開始の決定及び民事再生法に基づく再生計画認可の決定を受けた者は除く。
- ・病床数が100床以上の病院内の医事業務について、過去3年間の営業年度に契約期間1年以上の業務委託契約を元請けとして履行した実績を3病院以上有すること。

3 応募の手続き

(1) 応募方法

① 仕様書、提案書作成要領等の配布

【受付期間】 令和7年3月5日（水） 17：15まで

【配布方法】 かがわ総合リハビリテーションセンター事務部において配布

② 応募意思表明書の提出

【受付期間】 令和7年3月5日（水） 17：15まで

【提出書類】 応募意思表明書（兼）応募資格確認書（様式1）

【提出方法】 持参又は郵送

【注意事項】 期限内の提出を入札の参加要件とする

③ 提案書の提出

【受付期間】 令和7年3月14日（金） 17：15まで

【提出書類】 見積書（様式2）

提案書（A4縦）正本1部、副本5部

※作成方法は「提案書作成要領」による。

【提出方法】 持参又は郵送（期限までの到着を条件）

(2) 質問の受付

- 【受付期間】 令和7年3月7日(金) 11:00まで
- 【提出書類】 質問票(様式3) 質問がない場合は「なし」として提出
- 【提出方法】 持参又はFAX
- 【回答】 令和7年3月12日(水) 15:00までにFAX又はメールによる

(3) 提案書等の変更

提出された提案書、見積書の差し替えはいたしません。

【提出先】 〒761-8057 香川県高松市田村町1114番地
かがわ総合リハビリテーションセンター 事務部 玉地
TEL: 087-867-6008
FAX: 087-865-3915
持参の場合は、土・日・祝日を除く8:30~17:15
郵送、FAXは期限まで到着を条件とする

4 受託者の決定

(1) 選定方法

- ① 見積金額による評価
- ② プレゼンテーション及びヒアリングによる評価

かがわ総合リハビリテーションセンター医事業務委託先選定委員会(以下「選定委員会」という。)における提案書内容のプレゼンテーション及びヒアリングによる評価

- 【開催日】 令和7年3月19日(水)
- 【場所】 かがわ総合リハビリテーション病院会議室
- 【その他】 プレゼンテーション約15分、ヒアリング約15分、計30分以内とする。
出席者は2名までとする。日時詳細については別途知らせる。

(2) 評価方法

審査は以下の各項目について5段階評価(大変優れている=5点、優れている=4点、普通=3点、劣っている=2点、大変劣っている=1点)で評点し、その点に配点係数を乗じた点数と見積価格による点数を加えた合計点を各応募者の点数とする。

また、受託見積金額による評価は、受託額上限を60点とし、当事業団が定めた同下限(100点)からの乖離率により点数を計算する。下限を下回る提示額はすべて100点とし、小数点以下は切り上げる。

	評価項目	評価	配点係数	配点
1	会社の概要	5	1	5
2	受託実績	5	2	10
3	実施体制	5	4	20
4	職員の配置体制	5	4	20

5	診療報酬請求事務の精度向上等	5	4	20
6	不測事態の対策	5	2	10
7	法令等の遵守	5	1	5
8	その他	5	2	10
	小計			100
9	受託見積金額			100
	合計			200

(3) 落札基準

プレゼンテーションによる評価、見積価格による評価それぞれを上限100点、合計点上限200点とし、合計点が140点以上であるもののうち、最も点数の高いものを落札者とする。ただし、プレゼンテーションによる評価及び見積価格による評価のいずれかが60点に満たない場合は失格とする。

(4) 審査結果の通知

審査の結果は、すべての応募者に文書で通知するものとする。

5 スケジュール

2月20日(木)	公告開始
3月5日(水)	公告終了、仕様書配布終了
3月5日(水)	応募意思表示書受付締め切り
3月7日(金)	質問受付締め切り
3月12日(水)	質問に対する回答
3月14日(金)	提案書等受付締め切り
3月19日(水)	選定委員会開催(プレゼンテーション及びヒアリング)
3月24日(月)～	審査結果通知(選定委員会開催の2営業日目以降)
4月1日(火)	契約締結

6 その他の特記事項

① 消費税及び地方消費税について

見積書作成にあたっては、税抜きとし、契約期間中に税率の改定が行われた場合は、それに従う。

② 受託額上限を超える見積提示をした応募者は失格とし、以降の評価及び通知は行わないものとする。

③ 選定委員会の評価および受託見積額による評価により、140点を満たす応募先がない場合は、落札者なしとする。ただし、応募者の同意がある場合は、協議により応札金額の調整を行う。

7 問い合わせ先

上記、3 応募の手続きにおける資料提出先とする。

(様式1)

かがわ総合リハビリテーションセンター医事業務委託
応募意思表明書（兼）応募資格確認書

令和 年 月 日

社会福祉法人かがわ総合リハビリテーション事業団
理事長 田中 一裕 殿

住所
商号又は名称
代表者

かがわ総合リハビリテーションセンター医事業務委託先公募について応募表明するとともに、公告に記載の応募に必要な資格について、下記内容を満たしていることを確認しました。

記

必要な応募資格	内容
会社更生法による更生手続開始の申し立て又は民事再生法による再生手続開始の申し立てがなされている者でないこと。 (会社更生法による更生手続開始の決定及び民事再生法に基づく再生計画認可の決定は除く)	該当する・該当しない
病床数が100床以上の病院内の医事業務について、過去3年間の営業年度に契約期間1年以上の業務委託契約を元請けとして履行した実績を3病院以上有すること。	該当する・該当しない

(様式2)

見 積 書

年 月 日

社会福祉法人かがわ総合リハビリテーション事業団 殿

住所

入札者 商号又は名称

代表者

印

事業団会計規則並びに仕様書等を承諾のうえ、下記のとおり見積もりします。

金額			千	百	十	万	千	百	十	円
----	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---

ただし、かがわ総合リハビリテーションセンター医事業務委託

令和7年4月1日から令和9年3月31日

内 訳

内 訳	年 額	1月あたりの金額

- 備考
- 1 入札者の氏名は、法人にあつては、商号又は名称及び代表者の氏名を記載して代表者印を押印すること。
 - 2 入札金額は、アラビア数字をもつて消し難いもので記載するとともに頭書に¥の記号を付記すること。
 - 3 見積金額は消費税及び地方消費税を除く金額とすること。

(様式3)

受付日 受付番号

質問票

件名 かがわ総合リハビリテーションセンター医事業務委託

会社名 _____

担当者名 _____

TEL _____

FAX _____

e-mail _____

<質問項目>

<質問内容>

<回答内容>

<あて先>

社会福祉法人かがわ総合リハビリテーション事業団 事務部

F A X 087-865-3915

e-mail kagawa-reha@mx82.tiki.ne.jp