

総合評価一般競争入札に係る公告について

2023年12月11日

社会福祉法人^{恩賜}_{財団} 済生会支部
神奈川県済生会横浜市東部病院
院長 三角 隆彦

社会福祉法人^{恩賜}_{財団} 済生会支部
神奈川県済生会神奈川県病院
院長 長島 敦

社会福祉法人^{恩賜}_{財団} 済生会支部
神奈川県済生会東神奈川リハビリテーション病院
院長 江端 広樹

次の要項のとおり、「済生会横浜市東部病院、済生会神奈川県病院及び済生会東神奈川リハビリテーション病院の洗浄滅菌等業務委託契約」に係る総合評価一般競争入札を実施します。

社会福祉法人^{恩賜}財団^{財団}済生会支部済生会横浜市東部病院、社会福祉法人^{恩賜}財団^{財団}済生会支部済生会神奈川県病院及び社会福祉法人^{恩賜}財団^{財団}済生会支部済生会東神奈川リハビリテーション病院の洗浄滅菌等業務委託契約に関する総合評価一般競争入札募集要項

1 委託の概要

(1) 名称

済生会横浜市東部病院、済生会神奈川県病院及び済生会東神奈川リハビリテーション病院の洗浄滅菌等業務委託契約

(2) 業務内容

別紙、各病院「洗浄滅菌等業務委託仕様書」のとおり。

(3) 履行場所

(ア) 〒230-0012 神奈川県横浜市鶴見区下末吉 3-6-1 済生会横浜市東部病院

(イ) 〒221-8601 神奈川県横浜市神奈川区富家町 6-6 済生会神奈川県病院

(ウ) 〒221-0822 神奈川県横浜市神奈川区西神奈川1-13-10 済生会東神奈川リハビリテーション病院

(4) 委託期間

2024年4月1日から2029年3月31日まで

契約期間は5年間とし、契約金額及び仕様は毎年度見直しを行う。

但し、業務受託者として選定されてから契約日の前日までは、準備期間として、本業務に関わる既存受託者及び関係者との引継ぎ期間とします。

2 参加資格

総合評価一般競争入札に参加申し込みできる者は単独事業者とし、参加条件は、次のとおりとする。

- (1) 令和5・6年度横浜市一般競争入札有資格者名簿に「350：その他の委託等」で病院に関する業務内容で登録が認められた者。
- (2) 横浜市一般競争参加停止及び指名停止等措置要綱（平成16年4月1日）の規程による停止措置を総合評価一般競争入札参加資格確認申請書の提出期限の1年前から受託候補者の特定の日までに受けていないものであること。
- (3) 2023年4月時点において、病床数が500床以上の病院での洗浄滅菌業務委託の実績を有し、かつ、当該実績を証明できる契約書及び仕様書の写しを提出することができる者。
- (4) 一般財団法人医療関連サービス振興会が定める院内滅菌消毒業務及び院外滅菌消毒業務に関する医療関連サービスマークの認定を受けている者。
- (5) 「業務委託仕様書」に定める業務内容が履行可能なこと。

3 業務委託仕様書等の交付

(1) 交付期間

2023年12月11日(月)から2023年12月22日(金)の午前9時から午後5時まで(土曜祝日は除く)

(2) 交付場所

社会福祉法人^{思賜}財団^{財団}済生会支部神奈川県済生会横浜市東部病院

医療支援課 購買室

〒230-0012 横浜市鶴見区下末吉 3-6-1

電話 045-576-3000 FAX045-576-3525

なお、郵送等での交付を希望する場合、下記担当者へ連絡すること。

済生会横浜市東部病院 事務部 医療支援課 購買室 担当：矢野 拳斗

電子メール k_yano@tobu.saiseikai.or.jp

4 総合評価一般競争入札参加申請

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

2023年12月11日(月)から2023年12月22日(金)の午前9時から午後5時まで(土曜祝日は除く)

(2) 提出書類

(ア) 総合評価一般競争入札参加資格確認申請書(様式1)

(イ) 秘密保持に関する誓約書(様式2)

(ウ) 洗浄滅菌等業務受託実績一覧(様式3)

(エ) 会社概要(様式4)

(オ) 令和5・6年度横浜市入札参加資格審査結果通知書(写)

(カ) 一般財団法人医療関連サービス振興会が定める院内滅菌消毒業務及び院外滅菌消毒業務に関する医療関連サービスマークの認定証書(写)

(3) 提出先

〒230-0012 神奈川県横浜市鶴見区下末吉 3-6-1

社会福祉法人^{思賜}財団^{財団}済生会支部神奈川県済生会横浜市東部病院

医療支援課 購買室 担当：矢野 拳斗

電話 045(576)3000

(4) 提出方法

持参又は郵送(郵送の場合は書留郵便とし、期限までに到着するように発送すること。)

5 参加資格確認結果通知

2023年12月25日（月）10時00分以降に入札担当者情報に記載のEメールアドレスに電子メールにより通知します。

ただし、参加資格「有」とした場合でも、開札後、改めて資格を確認し、資格の確認ができた場合のみ落札者として決定しますので注意してください。

6 質問及び回答

(1) 提出期限

2023年12月11日（月）から2023年12月22日（金）の午後5時まで

(2) 提出書類

質問書（様式5）に質疑内容を明記すること。

(3) 提出先

〒230-0012 横浜市鶴見区下末吉3-6-1

社会福祉法人^{財団}済生会支部神奈川県済生会横浜市東部病院

医療支援課 購買室 担当：矢野 拳斗

電話 045(576)3000 電子メール k_yano@tobu.saiseikai.or.jp

(4) 提出方法

持参又は電子メール（電子メールの場合は、別途電話にて到着確認を行ってください。）

(5) 回答日時及び方法

2023年12月25日（月）10時00分までに参加業者全員に電子メールで回答する。

7 企画提案書の提出

「業務委託仕様書」に基づき、次の項目について提案してください。なお、様式はA4版・縦型・横書き・左綴じとする。

(1) 提出期限

2023年12月28日（木）17時00分まで（必着）

提出書類は封書に入れ密封し、かつ、その封皮に氏名（法人の場合はその名称又は商号）及び「済生会横浜市東部病院、済生会神奈川県病院及び済生会東神奈川リハビリテーション病院の洗浄滅菌等業務委託契約企画提案書在中」と朱書してください。

(2) 提出部数 各20部

(3) 提出書類

(ア) 運営及び管理業務の具体的企画提案書

提案項目は下記9.(1)の項目に沿って作成すること。

(イ) 業務委託費の参考見積（様式6）概算見積書

洗浄滅菌等業務を実施するにあたり必要な経費全てを含めて（初期導入費、月額委託料等）3 病院の 1 年間の合計額を消費税抜きで記載すること。なお、病院毎の見積り明細書を添付し、その内容の詳細がわかるようにすること。

(ウ) 委任状（様式 7）

委任状の取り扱いについては別紙「使用する「委任状」様式イメージ図」による。

(エ) 会社の概要が分かるもの（パンフレット等）

(4) 提出先

4 (3) と同じ。

(5) 提出方法

持参又は郵送（郵送の場合は書留郵便とし、期限までに到着するように、発送すること。

8 総合評価一般競争入札の辞退

本総合評価一般競争入札の参加許可を受けた者が、「提案書の提出」を辞退する場合には、速やかに辞退届（様式 8）を提出すること。なお、辞退届の提出後は、当該辞退届を撤回することはできない。

9 業務受託者の選定方法

業務受託者の選定は、参加資格を満たした者を対象に業務提案内容と見積り金額の評価を行い、最も評価の高い者を選定する。提案にあたっては、「業務委託仕様書」の内容を十分に理解したうえで行うこと。

(1) 評価事項

項番	提案項目
1	会社の経営状況
2	洗浄滅菌業務の実績
3	経営品質
4	本提案の基本骨子
5	洗浄滅菌業務に対する考え方
6	診療における安全性
7	運用管理体制
8	その他自由提案

(2) 次のいずれかに該当する場合は、その提案業者の企画提案は無効とし、選定の対象としない。

- ①提出期限に遅れた場合
- ②仕様書に示された条件に大幅に適合していない場合
- ③提案項目として記載すべき事項の全部又は一部が記載されていない場合
- ④虚偽の内容が記載されている場合

10 審査方法

- (1) 提案内容、見積金額等を総合的に審査する。なお、必要に応じて総合評価一般競争入札審査会において企画提案説明会（プレゼンテーション及びヒアリング）を求める場合があり、その際の企画提案説明会の開催日時及び場所については、別途通知する。
- (2) 予定価格及び最低価格設定あり。

11 審査結果の通知

業務提案内容及び見積金額について総合的に審査を実施し、参加者の順位を行い、最も評価の高い者を優先交渉権者として選定する。
審査結果については、企画提案説明会以降、参加者全員に通知文書を発送する。

12 契約締結

優先交渉権者の決定後、優先交渉権者と業務内容の調整を行い、業務委託仕様書と委託費用を確定し、契約締結の手続きを行う。

13 問い合わせ先

社会福祉法人^{恩賜}_{財団} 済生会支部神奈川県済生会横浜市東部病院
事務部 医療支援課 購買室 担当：矢野 拳斗
〒230-0012 神奈川県横浜市鶴見区下末吉三丁目 6 番 1 号
電話 045 (576) 3000 FAX 045 (576) 3525 (代)
電子メール k_iano@tobu.saiseikai.or.jp

必ず電子メールで行うこと。

(様式 1)

総合評価一般競争入札参加資格確認申請書

年 月 日

社会福祉法人^{財団} 済生会支部
神奈川県済生会横浜市東部病院
院長 三角 隆彦 様

住所（所在地）
氏名（法人名）
（代表者名）

印

総合評価一般競争入札担当者情報

部署名	
氏名	
電話番号	
FAX	
Eメールアドレス	

総合評価一般競争入札参加資格通知、選定結果、その他の連絡は、こちらに記載いただいた Eメールアドレスに送信されます。

下記の総合評価一般競争入札参加を申請します。

案 件	済生会横浜市東部病院、済生会神奈川県病院及び済生会東神奈川県リハビリテーション病院の洗浄滅菌等業務委託契約
-----	---

(様式2)

秘密保持に関する誓約書

年 月 日

社会福祉法人^{思賜財団}済生会支部
神奈川県済生会横浜市東部病院
院長 三角 隆彦 様

住所 (所在地)
氏名 (法人名) 印
(代表者名)

電話番号 : () -

(以下「当社」という。)は、社会福祉法人^{思賜財団}済生会支部神奈川県済生会横浜市東部病院、社会福祉法人^{思賜財団}済生会支部神奈川県済生会神奈川県病院及び社会福祉法人^{思賜財団}済生会支部神奈川県済生会東神奈川リハビリテーション病院の洗浄滅菌等業務委託契約の総合評価一般競争入札参加の検討(以下「本件目的」という。)を行なうにあたり、貴院から当社に対して開示される秘密情報(以下「秘密情報」)の取扱いに関し、以下各条のとおり誓約します。

(秘密情報の定義)

第1条 本件秘密情報とは、本件目的の実施にあたって書面・口頭その他の開示の方法を問わず開示される一切の情報をいいます。ただし、以下のいずれかに該当する情報については、この限りではありません。

- (1) 開示を受ける以前より、自ら保持し、又は第三者から入手していた情報。
- (2) 開示を受ける時点で既に公知であった情報、又はその後公知となった情報。
- (3) 守秘義務を負わない第三者から正当に入手した情報。
- (4) 当社が秘密情報を利用せずに独自に開発した情報。
- (5) 貴院から書面により開示の承認を得た情報。

(秘密情報の取扱い期間)

第2条 本誓約書の有効期間は、貴院が存続する期間継続するものとします。

(表明及び保証)

第3条 貴院が秘密情報の内容の正確性、完全性及び最新性につき何らの表明及び保証(明示か黙示を問わない。)を行なわないことを当社は了承します。

2 当社は、秘密情報が不正確であった場合等においても、これについて貴院に対し損害賠償の請求その他一切の異議を申し立てないものとします。

(秘密情報の取扱い)

第4条 当社は、秘密情報について厳に秘密を保持し、本件目的のみのために使用するものとし、本誓約書において認められた場合を除き、第三者にこれを開示し、漏洩し、公表しません。

2 当社は、当社及びその関連会社の社内においても、本件目的達成のために関係する、必要最小限の役員及び一部特定の従業員以外の役員及び一般従業員に対しては、一切情報を開示せず、また情報の開示を受ける一部特定の従業員に対しても、在職中及び退職後においても秘密を完全に厳守せしめ、かつ本件目的以外に使用させないよう万全の対策を講じます。

(秘密情報取扱いの例外)

第5条 当社は、秘密情報の開示の相手方として事前に貴院の書面による同意を得た者及び次に掲げる者に対して、合理的に必要とされる範囲の情報を開示することができるものとします。

- (1) 顧問弁護士、会計監査人
- (2) 秘密の厳守及び本件目的以外の利用禁止を条件として、本件目的の実施に関し助言を求める会計士、その他外部の専門家
- (3) 裁判所又は行政庁から法令に基づき秘密情報の開示にかかる命令を受けた場合における当該官公署
- (4) 法令に基づき当社を監査する官公署又は団体からその監督の目的のために秘密情報の開示にかかる要請を受けた場合における当該官公署又は団体

(善管注意義務)

第6条 当社は、善良なる管理者の注意をもって、貴院又は貴院の指定する者より交付を受けた秘密情報に関する調査報告書、書面、図面、見本その他一切の資料を保管使用します。

(利害関係人との接触の禁止)

第7条 当社は、貴院の事前の承認がない限り、本物件の使用者、占有者、賃貸借人、その他本物件と関係のある第三者と接触しないものとします。

(秘密情報の返還)

第8条 当社は、本件目的の実施が終了したとき又は貴院より請求を受けたときには、直ちに開示された本物件に関する一切の秘密情報を、貴院の指示に従い貴院に返還又は当社の責任において破棄します。

(損害賠償)

第9条 貴院は、当社が本誓約書に違反したことにより貴院が損害を受けた場合は、当社に損害賠償を請求できるものとします。

(準拠法及び管轄裁判所)

第10条 本契約は日本法を準拠法とし、本契約に係る問題は日本法に従って取扱うものとします。

2 当社は本誓約書に関し、争いが生じた場合は横浜地方裁判所を第一審の専属管轄裁判所とすることに同意します。

以上

(様式3)

年 月 日

洗浄滅菌受託業務実績一覧

社会福祉法人 恩賜財団 済生会支部
神奈川県済生会横浜市東部病院
院長 三角 隆彦 様

住所 (所在地)
氏名 (法人名)
(代表者名)

印

標記の件につきまして、下記の内容に相違ないことを証明いたします。

(1) 洗浄滅菌業務総受託件数 (現在継続受託中の実績のみ記載) ※グループ会社可

① 洗浄滅菌管理業務	件
------------	---

(2) 洗浄滅菌管理業務に係る受託実績明細 (一般病床500床以上)

現在継続受託中の実績のうち、総病床数を基準として上位10件までを記載すること。
(募集要項の参加資格要件への適応として最低5件以上は必須とする)

No	病院名	総病床数	受託開始年月	特記事項 (他受託業務等)
			洗浄滅菌管理業務	
1		床	年 月～	
2		床	年 月～	
3		床	年 月～	
4		床	年 月～	
5		床	年 月～	
6		床	年 月～	
7		床	年 月～	
8		床	年 月～	
9		床	年 月～	
10		床	年 月～	

(様式4)

年 月 日

会社概要

社会福祉法人 恩賜財団 済生会支部
神奈川県済生会横浜市東部病院
院長 三角 隆彦 様

住所 (所在地)
氏名 (法人名)
(代表者名)

印

標記の件につきまして、下記の内容に相違ないことを証明いたします。

商号又は名称	
代表者氏名	
設立年月日	
事業内容	
資本金	千円
直近2年間の自己資本比率	直前期： % (年 月期)
	前々期： % (年 月期)
従業員数	
本社所在地	
本業務を管轄する 支店・事業所等 (本社の場合は記載不要)	名称：
	所在地：
本業務に対応する 洗浄滅菌センター拠点等	名称：
	所在地：
ISO9001:2008 認証取得 (認証取得時のみ記載)	認証登録範囲：
	認定番号：
医業経営コンサルタント 有資格者数	名 (うち本業務を管轄する部門： 名)

業務委託費 見積書

所在地：
 商号又は名称：
 代表者氏名：
 ((復) 代理人氏名)

印

**業務委託名称：濟生会横浜市東部病院、濟生会神奈川県病院及び濟生会東神奈川リハビリ
 テーション病院の洗淨滅菌等業務委託契約**

上記業務委託について、交付書類の内容を理解し、契約締結に必要な条件を熟知し承諾の上、
 下記のとおり御見積します。

見積金額 (年額)	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

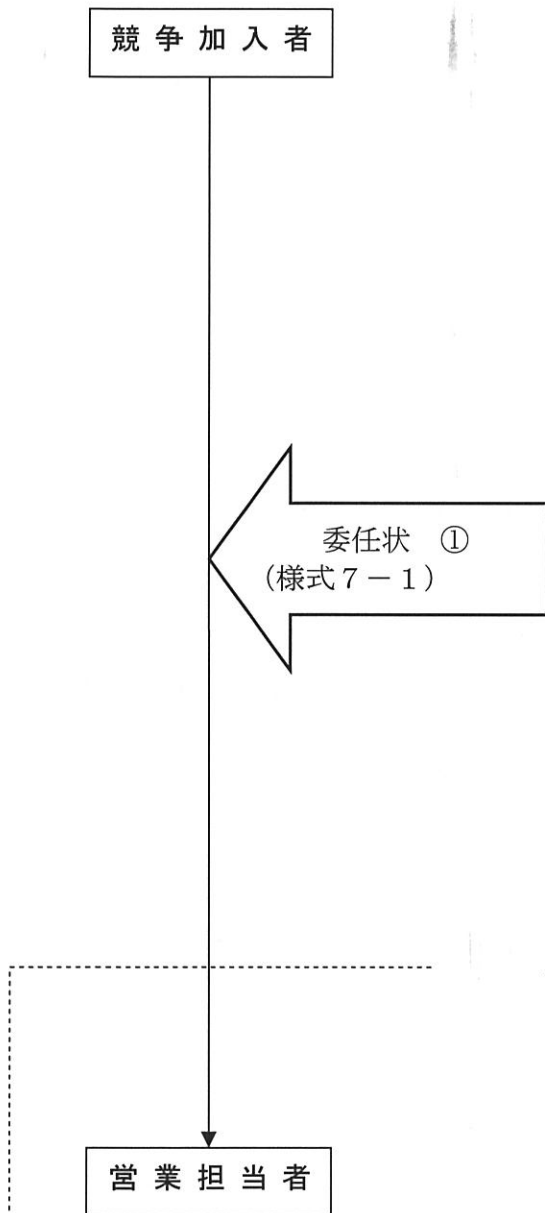
◆ 記入にあたっての注意事項

- ・金額はアラビア数字とすること。
- ・金額を訂正しないこと。
- ・初めの数字の直前の欄に¥をいれること。
- ・金額は、消費税及び地方消費税に相当する額を除いた年間金額を記入すること。
 (請負金額は見積金額に消費税相当額分を加えた額となる)
- ・本見積書には、本業務委託に係る1年間の業務委託料の合計額を記載すること。
- ・競争参加者(競争参加資格者名簿に登録されている者)の氏名は、法人の場合は、その名称又は商号及び代表者の氏名を記載すること。
- ・代理人が入札するときは、競争参加者本人の住所及び氏名(法人の場合はその名称又は商号及び代表者氏名)、代理人であることの表示並びに当該代理人の氏名を記載し、かつ、押印すること。
- ・印は、外国人又は外国法人にあっては、本人又は代表者(代理人をもって入札に参加する場合には代理人)の署名をもって代えることができる。
- ・用紙の大きさは、A列4(縦)とする。

使用する「委任状」様式 イメージ図

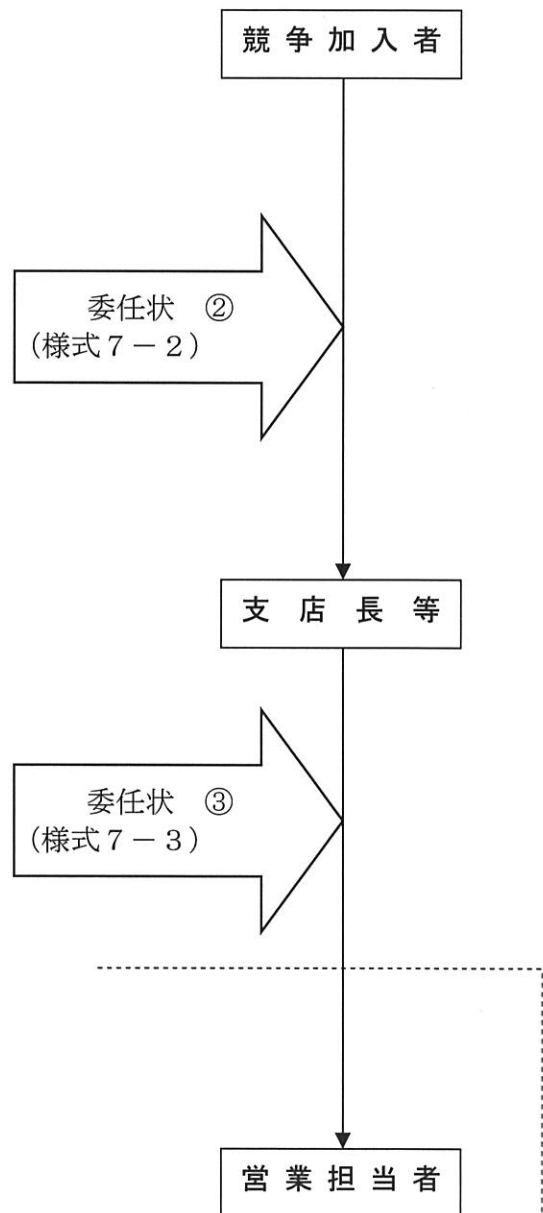
ケース1

営業担当者へ直接委任



ケース2

支店長等を介した委任



委任状

年 月 日

社会福祉法人^{恩賜財団} 済生会支部
神奈川県済生会横浜市東部病院
院長 三角 隆彦 様

住 所
商号及び名称
代表者氏名

印

私は, _____ を代理人と定め, 下記の権限を委任します.

記

○委任事項 2023年12月11日付で公告のあった社会福祉法人^{恩賜財団} 済生会支部神奈川県済生会横浜市東部病院において行われる「済生会横浜市東部病院、済生会神奈川県病院及び済生会東神奈川リハビリテーション病院の洗浄滅菌等業務委託契約」の総合評価一般競争入札及び見積に関する件

○使用印鑑

代理人使用印鑑

以上

<注意>

1. 提出年月日は, 必ず記入のこと.
2. 代理人使用印鑑は, 入札書に使用するものと同じものを押印すること.
3. 印は, 外国人又は外国法人にあつては, 本人又は代表者(代理人をもって入札に参加する場合には代理人)の署名をもって代えることができる.
4. 用紙の大きさは, A列4(縦)とする.

委任状

年 月 日

社会福祉法人^{思賜財団} 済生会支部
神奈川県済生会横浜市東部病院
院長 三角 隆彦 様

住 所
商号及び名称
代表者氏名

印

私は、下記の者を代理人と定め、2023年12月11日付で公告のあった社会福祉法人^{思賜財団} 済生会支部神奈川県済生会横浜市東部病院において行われる「済生会横浜市東部病院、済生会神奈川県病院及び済生会東神奈川リハビリテーション病院の洗浄滅菌等業務委託契約」の総合評価一般競争入札に関し、下記の権限を委任します。

記

○受任者（代理人） (住 所)
(商号・役職等)
(氏 名)

○委任事項 総合評価一般競争入札に係る業務提案に関する件
契約締結に関する件
契約事項の履行に関する件
契約代金の請求及び受領に関する件
復代理人の選任に関する件

○使用印鑑

代理人使用印鑑

<注意>

1. 提出年月日は、必ず記入のこと。
2. 代理人使用印鑑は、入札書に使用するものと同じものを押印すること。
3. 印は、外国人又は外国法人にあっては、本人又は代表者（代理人をもって入札に参加する場合には代理人）の署名をもって代えることができる。
4. 用紙の大きさは、A列4（縦）とする。

委任状

年 月 日

社会福祉法人^{財団}済生会支部
神奈川県済生会横浜市東部病院
院長 三角 隆彦 様

住 所
商号及び名称
代理人氏名 印

私は, _____ を復代理人と定め, 下記の権限を委任します.

記

○委任事項 2023年12月11日付で公告のあった社会福祉法人^{財団}済生会支部神奈川県済生会横浜市東部病院において行われる「済生会横浜市東部病院、済生会神奈川県病院及び済生会東神奈川リハビリテーション病院の洗浄滅菌等業務委託契約」の総合評価一般競争入札及び見積に関する件

○使用印鑑

復代理人使用印鑑

以上

<注意>

1. 提出年月日は、必ず記入のこと。
2. 復代理人使用印鑑は、入札書に使用するものと同じものを押印すること。
3. 印は、外国人又は外国法人にあっては、本人又は代表者（代理人をもって入札に参加する場合には代理人）の署名をもって代えることができる。
4. 用紙の大きさは、A列4（縦）とする。

(様式 8)

年 月 日

辞退届

社会福祉法人^{恩賜}_{財団} 済生会支部
神奈川県済生会横浜市東部病院
院長 三角 隆彦 様

所在地：

商号又は名称：

代表者氏名：

担当者所属：

担当者氏名：

担当者連絡先： (Tel)

(E-Mail)



**業務委託名称：済生会横浜市東部病院、済生会神奈川県病院及び済生会東神奈川リハビリ
テーション病院の洗浄滅菌等業務委託契約**

上記業務委託にかかる総合評価一般競争入札への参加を辞退したいので、よろしくお取り計らい下さい。

辞退理由	
------	--