

## 公 示

地方独立行政法人新小山市民病院における院内売店運営について、公募型プロポーザル方式により次期運営事業者の選定を行うので、次のとおり企画提案書類の提出を招請します。

地方独立行政法人新小山市民病院  
理 事 長 島 田 和 幸

---

## 実 施 要 項

### 1. 趣旨

本実施要領は、地方独立行政法人新小山市民病院における院内売店運営について、プロポーザル参加者による企画提案競技により最も優れた運営事業者を選定するために必要な手続き等について定めるものとします。

### 2. 概要

#### (1) 事業名

院内売店運営

#### (2) 要求水準

要求水準書のとおり。

#### (3) 事業期間

令和2年12月18日 から 令和7年12月17日 まで

※ 事業者変更が生じた場合における既存事業者による撤去、また、次期事業者による改装工事および仮設店舗運営（既存事業者による撤去工事開始日から次期事業者による改装工事中）についての日程は、当院との協議によりま  
す。

#### (4) 事業場所

栃木県小山市大字神鳥谷2251番地1

地方独立行政法人新小山市民病院 1階エントランス付近

### 3. プロポーザル事務局

〒323-0827 栃木県小山市大字神鳥谷 2251 番地 1

地方独立行政法人新小山市民病院

事務部経理課 用度係 本田  
TEL 0285-36-0289 内線 2809  
FAX 0285-36-0300  
E-Mail [ma.honda@hospital.oyama.tochigi.jp](mailto:ma.honda@hospital.oyama.tochigi.jp)

#### 4. 全体スケジュール

公示	令和2年5月26日（火）	ホームページ上にて。
参加申請書類提出締切日	公示日～ 令和2年6月16日（火）	提出方法は自由
参加資格審査確認通知書の送付	令和2年6月17日（水）	電子メールにて
質疑応答期間	公示日～ 令和2年6月23日（火）	ホームページ上で随時回答します。
現地見学期間	公示日～ 令和2年6月23日（火）	日時要調整。
企画提案書提出期間	令和2年6月18日（木）～ 令和2年6月25日（木）	電子メール送信にて
プロポーザル審査日	令和2年6月30日（火）	書類審査のみ
選定結果通知	令和2年6月30日（火）	電子メールにて

#### 5. 参加資格要件

次に掲げる要件のすべてを満たす者としします。

- （1） 地方独立行政法人新小山市市民病院契約規程（平成25年4月1日規程第51号。以下「契約規程」という。）第4条第1項に規定する者に該当していない者及び同条第4項の規定に基づく栃木県及び小山市並びに栃木県内市町（一部事務組合を含む）の指名停止等の入札参加の制限を受けていない者であること。
- （2） 市町村税、法人税、消費税及び地方消費税を滞納していない者であること。
- （3） 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がなされている者（更生手続開始の決定を受けている者を除く。）又は民事再生法（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る者（再生手続開始の決定を受けている者を除く。）でないこと。
- （4） 本入札に参加する他の入札参加者との間に次に掲げる資本関係又は人的関係がない者であること。ただし、アにあっては、子会社（会社法第2条第3号の規定による子会社をいう。以下同じ。）又は子会社の一方が会社更生法第2条第7項に規定する更生会社（以下「更正会社」という。）又は民事再生法第2条第4項

に規定する再生手続が存続中の会社である場合を除き、イ（ア）にあつては、会社の一方が更正会社又は民事再生法第2条第4項に規定する再生手続が存続中の会社である場合を除く。

ア 資本関係

（ア）親会社（会社法第2条第4項の規定による親会社をいう。以下同じ。）と子会社の関係に有る場合

（イ）親会社を同じくする子会社同士の関係に有る場合

イ 人的関係

（ア）一方の会社の役員が他方の会社の役員を現に兼ねている場合

（イ）一方の会社の役員が他方の会社の会社更生法第67条第1項又は民事再生法第64条第2項の規定により選任された管財人を現に兼ねている場合

（5）次のアからカまでのいずれの場合にも該当しないこと。

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全ての役員をいう。以下同じ。）が暴力団員（暴力団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。以下「法」という。）第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）であると認められるとき。

イ 暴力団（法第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員が実質的に関与していると認められるとき。

ウ 役員等が自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしたと認められるとき。

エ 役員等が暴力団又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、直接的又は積極的に、暴力団の維持又は運営に協力し、又は関与していると認められるとき。

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と認められるとき。

カ 営業活動に係る必要な契約の締結に当たり、その相手方がアからオまでのいずれかに該当することを知りながら、当該相手方と契約を締結したと認められるとき。

（6）今選定の趣旨および内容を熟知し、十分に理解した上で、企画提案に参加できる者であること。

（7）過去に当院と同程度の規模を有する病院において、院内売店事業を運営した実績（運営中を含む）を有する者であること。

（8）病院施設内での運営管理を行うのに相応しい資力、信用、能力等を有すること。

（9）食品衛生法、薬機法等の関係法令の規定に基づく許認可等（届出を含む。）が必要な場合は、参加申請の時点においてそれらを有する者であること。

（8）2019・2020年度小山市物品購入等入札参加資格者名簿（営業種目：『U8その他の業務委託』）に登載されている者であること。

## 6. 参加申込み

プロポーザル参加希望者は、次の通り参加申請書等を提出してください。なお、期間内に申請書の提出がない場合は、プロポーザルに参加することができません。

### (1) 申請書類の入手方法

地方独立行政法人新小山市市民病院ホームページ (<http://www.hospital-oyama.jp/>) 内の「入札情報」からダウンロードをしてください。

### (2) 提出書類

ア 参加申請書（様式第1号）

イ 事業実績書（様式第2号）

ウ イを証する契約書等の写し

エ 小山市物品購入等入札参加資格者名簿（2019・2020年度 営業種目：『U8その他の業務委託』）に登載が為されていることが判る資料の写し

※ 「小山市物品購入等入札参加者資格審査結果通知書」を求めます。

※ 公示の日から申請期日までの間に小山市役所管財課において随時による登録を行なった場合の資料（受付証等）の提出は、無効とします。

※ 過去の当院実施の競争入札において、小山市物品購入等入札参加者資格名簿への登載が無く、当院が臨時的に参加資格を審査し、参加許可を付与した際の資料（通知）についても、無効とします。

オ エを提出することが出来ない者は、上記アからウの書類に加えて下記の書類も提出してください。

（ア）国税及び地方税の納税証明書（コピー可。直近年度）

① 国税の未納がない証明書

法人税、消費税：様式その3の3

② 地方税の納税証明書（または未納のない証明書）

市町村民税（東京23区は法人住民税）

※本店で申請する場合は、本店所在地の納税証明、支店・営業所等で申請する場合は、支店・営業所所在地の納税証明

（イ）履歴事項全部証明書（商業登記簿謄本）

（コピー可。申請日基準で発行日より3カ月以内のもの）

（ウ）印鑑証明書

（コピー可。申請日基準で発行日より3カ月以内のもの）

（エ）誓約書（様式第3号）

（登記上の商号及び代表者の役職名・氏名を記入ください）

（オ）委任状（様式第4号）

（本社から支店・営業所等へ入札、契約等の権限を委任する場合にのみ提出すること）

- (カ) 使用印鑑届（様式第 5 号）  
（支店長・営業所長等で申請する場合、及び契約・請求等において実印をしない場合に提出すること。）
- (キ) 会社概要書（パンフレット可）
- (ク) 財務諸表（直近決算時のもの）
- (3) 提出期間  
公示日から令和 2 年 6 月 1 6 日（火）  
（土曜日、日曜日及び休日を除く、毎日午前 9 時から午後 5 時まで）
- (4) 提出場所  
3. に記載する場所と同じ
- (5) 提出方法  
確実に届く方法であれば自由。

#### 7. 参加資格の審査及び通知

- (1) 提出された参加申請書類を審査した結果は、令和 2 年 6 月 1 7 日（水）に参加資格審査確認通知書（様式第 6 号）を電子メールにより通知します。
- (2) 参加資格がないと認定された者には、(1) の通知書にその理由を付すものとします。
- (3) 参加申請の際に 6. (2) オ（ア）～（ク）を提出し、参加資格が有ると認定された場合、この当院の認定により小山市の入札参加資格も同時に得られるものではないことに注意してください。  
爾後、小山市の入札参加を希望する者は、本案件の参加申請とは別に、小山市において入札参加申請を行ってください。

#### 8. 質問の受付及び回答

- (1) プロポーザルに係る内容等に関する質問を次のとおり受け付けます。
  - ア 受付期間  
公示日から令和 2 年 6 月 2 3 日（火）午後 5 時まで。
  - イ 受付場所  
3. と同じ
  - ウ 受付方法  
質問書（様式第 7 号）を、電子メールに添付して送信してください。
  - エ 回答方法  
ホームページ上で随時回答します。
- (2) 回答内容の如何により仕様の追加・変更等が為される場合があります。
- (3) 誠意をもって回答を行いますが、電話での質問、来院されての質問、プロポーザルに関係のない質問、悪意のある質問および極めて専門的な質問で回答が困難なものについては、回答を差し控えます。

## 9. 現地見学

(1) 次のとおり受け付けます。

ア 見学期間

公示日から令和2年6月23日（火）午後5時まで。

イ 受付方法

3. に照会すること。

(2) 日時調整を要しますので、ご希望の日時を複数ご提示ください。

(3) 見学の際に生じた質疑応答は、すべてホームページ上で公開します。

## 10. 企画提案書類の提出

企画提案書等の提出については、次のとおりとします。

なお、企画提案書の内容等の詳細については、別記「企画提案書作成要項」に基づくものとします。

(1) 提出期間

令和2年6月18日（木）から令和2年6月25日（木）午後5時まで

(2) 提出書類

ア 企画提案書（様式任意）

イ 概算見積書（様式任意）

(3) 受付場所

3. と同じ

(4) 提出方法

PDFファイルを電子メールに添付して送信してください。

(5) 費用負担

提案者負担

(6) 留意事項

ア 提出書類の著作権は提出者に帰属します。ただし、委託先に選定された提出者の提出書類については、当院が必要と認める場合には、その一部又は全部を無償で使用できることとします。

イ 提出後に辞退する場合には、速やかに提案辞退届（様式第9号）を提出してください。

ウ 提出書類の内容の変更、差し替え及び再提出は認めません。

エ 提出書類は、理由の如何に関わらず返却いたしません。

オ 本業務の参加申請のために得た情報について、申請者は第三者への公表等の他の目的に使用することはできません。ただし、公知となっている情報及び第三者から合法的に入手できる情報については、その対象ではありません。

カ 当院が必要と認める場合には追加資料の提出を求めることがあります。

キ 提出期限、提出場所及び提出方法に適合しないもの、指定する様式等及び

記載上の留意事項に示された条件に適合しないもの、記載すべき事項の全部又は一部が記載されていないもの並びに虚偽の内容が記載されているものは失格とします。

ク 来院の際は、1階総合案内にて、入館許可証（セキュリティカード）の交付を受けること。

ケ 提出された概算見積書は、評価資料としますが、本プロポーザルに係る契約金額算定上の根拠となるものではありません。

## 1 1. プロポーザル審査

### (1) 実施者

プロポーザル選定委員会

### (2) 日 時

令和2年6月30日（火）午前11時～

### (3) 場 所

地方独立行政法人新小山市市民病院

### (4) 審査方法

企画提案書をもとに、選定委員が合議により選定します。

プレゼンテーションおよびヒアリングはありません。

### (5) 通過者

優先交渉権者1者

次点者1者

### (6) 結果通知日

令和2年6月30日（火）

### (7) 結果通知の方法

電子メールにて

## 1 2. 契約

優先交渉権者との間で、業務の実施などに関する細目的事項について協議を行なったうえ、契約を締結します。

なお、優先交渉権者との協議が調わない場合は、その協議を打ち切り、次点者との協議を開始します。

## 1 3. 当院の概要

施設名称：新小山市市民病院

所在地：栃木県小山市大字神鳥谷2251番地1

敷地面積：48,312 m<sup>2</sup>

延床面積：21,252 m<sup>2</sup>（病院本体）

構造・規模：鉄骨造4階建て

病床数：300 床

病床稼働率：平均 95.0%

参考患者数：令和 1 年度患者数

・入院患者数 106,300 人／年

・一般外来患者数 166,368 人／年

・救急外来患者数 8,947 人／年

職員数：782 人（令和 2 年 5 月 1 日現在）

委託業者社員数：約 200 名（令和 2 年 5 月 1 日現在）

外来時間：平日のみ 午前（新患・予約）8:45～12:30

午後（予約） 13:30～17:00

面会時間：平日 14:00～20:00

休日 13:00～20:00

#### 1 4. 売店事業の概要

設置場所：病院 1 階エントランス北東部（別紙・図面参照）

面積：189.25 m<sup>2</sup>（売り場・厨房・事務所・倉庫等含む）

現行営業時間：平日 7:00～20:00 土日祝祭日 11:00～20:00

#### 1 5. その他

##### （1）失格事項

次のいずれかに該当した場合は、その者を失格とします。

ア 参加資格要件を満たしていない場合

イ 提出資料に虚偽の記載があった場合

ウ 実施要項等で示された、提出期限、提出場所および提出方法等の条件に適合しない書類の提出があった場合

エ 選定結果に影響を与えるような不誠実な行為を行なった場合

オ 本件に関して、本プロポーザル事務局および審査委員ならびに監督課職員に直接および間接を問わず、自らを有利に、又は他者を不利にするように働きかけたと認められる場合

##### （2）その他

ア 本件に関して作成する書類等において使用する言語は日本語、通貨は日本国通貨とします。

イ 選定された事業者は、本業務を一括して第三者に委託し、または請け負わせることは出来ません。ただし、業務の一部について予め当院が認めた場合はこの限りではありません。