

## 奈良県西和医療センター院内保育所管理運営業務委託に係るプロポーザル実施要項

奈良県西和医療センター院内保育所の管理運営に係る委託業務（以下「委託業務」という。）について、委託先の法人等を選定するため、次のとおり公募型プロポーザルを実施する。

### 1 業務の概要

- (1) 業務名 奈良県西和医療センター院内保育所管理運営業務
- (2) 業務内容 奈良県西和医療センター職員及び奈良県立病院機構看護専門学校に勤務する職員（短期専門職員を除く）である乳幼児を対象とした保育所管理運営業務全般（「奈良県西和医療センター院内保育所管理運営業務委託仕様書（以下「仕様書」という。）」のとおり）
- (3) 委託期間 平成30年10月1日から平成33年9月30日まで  
ただし、
  - ① 業務受託者に選定されてから委託業務開始までの間を本委託業務の準備期間とする。  
平成30年9月1日から平成30年9月30日までの間、平成30年10月1日から同業務執行に支障がないように奈良県西和医療センターにて研修等を実施するものとする。この研修等にかかる一切の費用は受託者の負担とする。
  - ② 翌年度以降の歳入歳出予算において、委託料が減額又は削除されたときは、契約を変更又は解除することができるものとする。
  - ③ 契約は1年ごとの更新とし、更新にあたっては契約内容、条件についてその都度協議を実施するものとする。

### 2 参加者の資格

参加資格は、保育水準、安全性及び事業の継続性を確保する観点から、次のとおりとする。

#### (1) 参加資格条件

次に掲げる条件をすべて満たしている者であること。

- ① 法人等を設立して5年以上経過しており、財政状況、損益状況及び資金状況が良好であること。
- ② 近畿府県（滋賀県、京都府、大阪府、兵庫県、奈良県、和歌山県）に本社又は営業所等を有する法人等であって、認可保育施設又は認可外保育施設を管理運営（業務委託契約による管理運営も含む。）していること。
- ③ 近畿府県において、200床以上の病院の院内保育施設を管理運営（業務委託契約による管理運営も含む。）していること。

#### (2) 参加者の制限

次のいずれかに該当する者は、参加者になることはできない。

- ① 地方独立行政法人奈良県立病院機構契約規程第4条第1項及び第2項の規定に該当する者。
- ② 会社更生法（平成14年法律第154号）、民事再生法（平成11年法律第225号）等の規定に基づいて、更生または再生手続き等を行っている者。
- ③ 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項に掲げる暴力団及びそれらの利益となる活動を行う団体及びその構成員。
- ④ 国税、地方税を滞納している団体。

### 3 事務局（書類の提出先及び問い合わせ先）

本募集に係る事務局は、次のとおりとする。

担 当： 奈良県西和医療センター 総務課 総務係

所 在 地： 〒636-0802 奈良県生駒郡三郷町三室1丁目14-16

電 話： 0745-32-0505

F A X : 0 7 4 5 - 3 2 - 0 5 4 7

4 実施要項等の配布

実施要項等は、事務局において配布する。

配付期間：平成30年7月3日（火）から7月9日（月）まで

配付時間：午前9時から午後5時まで（土日祝日を除く）

5 参加表明書の提出

本プロポーザルに参加しようとする者は、（様式1）奈良県西和医療センター院内保育所管理運營業務委託プロポーザル参加表明書（以下「参加表明書」という。）を提出すること。

なお、参加表明書の提出がない者は、提案書の提出ができないものとする。

（1）書類の提出期限

平成30年7月11日（水）午後5時00分（必着）

受付は午前9時から午後5時まで（土日祝日を除く）

（2）提出場所

本要項「3 事務局」に同じ。

（3）提出方法

持参又はF A Xにより提出すること。

（F A Xの場合は、必ず電話で受信の確認をすること。）

6 質問の受付及び回答

（1）質問書の提出

参加表明書の提出者が、提案書の提出前において、本書及び仕様書について質問がある場合は、（様式2）質問書を作成し、平成30年7月12日（木）午後5時までに事務局に持参又はF A Xで提出すること。（F A Xの場合は、必ず電話で受信の確認をすること。）

なお、電話による照会には応じないものとする。

（2）質問書の回答

平成30年7月17日（火）までに順次、全参加表明者へF A Xにて回答する。

なお、質問に対する回答は、実施要項又は仕様書の補足、追加または修正とみなすものとする。

7 提案書の提案事項及び提出期限等

提案書の提出については、次のとおりとする。

（1）提出書類及び提案項目

提出書類、様式は次表のとおりとし、別添「仕様書」に基づき、提案すること。

No.	様式番号	提出書類の名称	備 考
1	様式3	提案書表紙	
2	様式4	法人等の概要	商業登記簿謄本又はそれに類する登記簿謄本(写し可)、法人税、消費税・地方消費税、都道府県民税の納税証明書を添付あれば会社概要のリーフレット等を添付

3	様式5	院内保育所・託児所運営受託実績	実績は3例まで 契約書の写し等、運営実績を証明する書類を添付（契約書等の金額部分は伏せること）
4	様式6	業務委託費の見積書 ※別紙「奈良県西和医療センター院内保育所管理運営業務委託見積条件」により作成すること	①別添「仕様書」の「11 見積額算定用入所児童想定数」により算出 ②年額（消費税及び地方消費税抜き）を記載
5	自由様式（3枚以内）	委託費請求に関する考え方	※日々の児童数変動への対応など委託者側負担軽減への考慮を含む
6	自由様式（3枚以内）	職員採用・配置、勤務体制、責任者の資質・経験等に関する考え方	
7	自由様式（3枚以内）	保育計画及び保育内容、保育の質の確保に関する考え方	
8	自由様式（3枚以内）	保育児の健康・安全・事故防止及び保育所内の衛生に関する考え方	
9	自由様式（3枚以内）	給食・副食に関する考え方	
10	自由様式（3枚以内）	本委託業務に係るその他の提案事項	

(2) 留意事項

- ① 提出書類は、原則A4版・縦型・横書・片面印刷・左綴じで作成すること。構成図等の場合にはA4版・横型でも可とする。
- ② 記載する言語、通貨及び単位は、日本語、日本円、日本の標準時及び計量法（平成4年法律第51号）に定める単位に限る。
- ③ 指定した内容等以外のものは、一切受理しない。

(3) 添付書類

- ① (様式4)法人等の概要には、商業登記簿謄本又はそれに類する登記簿謄本（写し可）、法人税（所得税）、消費税・地方消費税、都道府県民税の各納税証明書を添付すること。ただし、登記簿謄本は申請日前3ヶ月以内のもので、現状を反映しているものに限る。なお、あれば会社概要のリーフレット等を添付すること。
- ② (様式5)院内保育所・託児所等運営実績には、契約書の写し等、運営実績を証明する書類を添付すること。

(4) 提出部数

正本1部、副本7部（副本のうち1部は未製本）

ただし、7の(3)の①の様式4法人等の概要及びその添付書類については、1部で構いません。別綴にして提出すること。

(5) 書類の提出期限

平成30年7月25日（水）午後5時00分（必着）

受付は午前9時から午後5時まで（土日祝日を除く）

(6) 提出場所

本要項「3 事務局」に同じ。

(7) 提出方法

持参または郵送により提出すること。

なお、郵送の場合は、受け取り日時及び配達されたことが証明できる方法によることとし、提出期限までに到着したものに限り受け付けます。郵便事故については、提出者のリスク負担とします。

(8) その他

- ① 提出書類について、提出後の追加及び変更は認めない。
- ② 提案書等の作成・提出に要する費用は提案者の負担とする。
- ③ 提出された書類は返却しない。
- ④ 提出された書類は複製を作成する場合がある。
- ⑤ 提出された書類以外に、審査に必要な書類の提出を求める場合がある。

8 委託候補者の選定

(1) 選定委員会

業務委託者の選定は、奈良県西和医療センター院内保育所管理運営委託業者選定委員会（以下「選定委員会」という。）において行う。

(2) プレゼンテーション

提出した書類等に基づいてプレゼンテーションを行うものとする。パワーポイント等の使用する場合は事前に連絡すること。

開催日時：平成30年8月1日（水）※予定

※開催日時等詳細については、対象者に別途通知する。所要時間は1法人等当たり20分以内（予定）とし、その後、質疑応答を行うものとする。

(3) 委託候補者の選定等

提出書類及びプレゼンテーション等を「奈良県西和医療センター院内保育所管理運営業務委託プロポーザル評価基準」に基づいて総合的に評価し、最も優れた提案を行った者を委託候補者に選定する。なお、全参加者について得点順に順位付けを行う。

評価の結果、適切な委託候補者がいないときは、候補者なしとした上で再募集する場合がある。

(4) 審査結果の通知

審査結果は、決定後速やかに各提案者に文書で通知する。ただし、審査結果についての問い合わせには一切応じない。

9 委託契約の締結

上記8（3）により選定された委託候補者と契約内容及び契約金額等に関する契約交渉を行い、合意に達した後に契約を締結する予定である。ただし、当該委託候補者との契約交渉が不調のときは、上記8（3）に基づき順位付けられた上位の者から順に契約締結の交渉を行う。

なお、本委託業務の細部については、契約交渉時に協議して決定する。

10 失格事項

提出書類、添付書類に虚偽又は重大な過失があると判断したときは失格とする。

11 その他

(1) 参加表明書を提出した後に辞退する場合は、(様式7) 辞退届を提出すること。

(2) 本公募型プロポーザルの参加表明書提出の日から選定委員会において選考が終了するまでの間は、選定委員及び事務局に対する本件に関する営業活動は禁止する。

(様式1)

奈良県西和医療センター院内保育所管理運営業務委託プロポーザル参加表明書

平成 年 月 日

奈良県西和医療センター  
院長 横山和弘 殿

奈良県西和医療センター院内保育所管理運営業務委託に係るプロポーザル公告（以下「プロポーザル公告」という。）が提出を求める書類を所定の期日までに提出します。

また、プロポーザル公告に掲げる参加者の資格に関する事項を全て満たしていることを誓約します。

(参加者)

所在地.....  
名称.....  
代表者職氏名..... 印

(担当部署等)

担 当 部 署 名	
担当者・職・氏 名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	

(様式2)

## 質 問 書

平成 年 月 日

奈良県西和医療センター  
院長 横山 和弘 殿

(提出者)

名 称 .....

作成責任者 .....

電話番号 .....

FAX番号 .....

奈良県西和医療センター院内保育所管理運營業務委託に係るプロポーザルについて、次のとおり質問します。

質問事項	内 容
(要領等のページ)	

※質問の場所がわかるように、要領・仕様書等の何頁かご記入ください。

(様式3)

提 案 書  
(誓 約 書)

平成 年 月 日

奈良県西和医療センター  
院長 横山和弘 殿

(提案者)  
所 在 地 .....  
名 称 .....  
代表者職氏名 ..... 印

業務の名称	奈良県西和医療センター院内保育所管理運営業務
「奈良県西和医療センター院内保育所管理運営業務委託仕様書」に基づき、当該業務について、提案書を提出します。 なお、本提案書の記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。	
担 当 部 署 名	
担当者の職・氏 名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メ ー ル ア ド レ ス	

※ 提出部数： 正本 1部 副本 7部

(様式4)

法人等の概要

所在地	〒		
法人等の名称		電話番号	
代表者氏名		FAX番号	
設立年月日	年 月 日		
沿革			
業務内容			
主な実績			
財政経営 状況 <small>(過去3年間について記入してください)</small>	年 度	平成 年度	平成 年度
	総収入		
	総支出		
	当期損益		
	累積損益		

※過去3ヶ年の決算書の写しを添付すること。

※法人税(所得税)、消費税・地方消費税、都道府県民税の各納税証明書

※商業登記簿謄本又はそれに類する登記簿謄本(写し可)

※あれば会社概要のリーフレットを添付すること。



(様式5)

院内保育所・託児所運営受託実績(近畿府県)

(提案者)

名 称 .....

平成30年 7月 1日現在

施設名 ※( )内病床数	( 床)	( 床)	( 床)
所在地	府・県 市・町・村	府・県 市・町・村	府・県 市・町・村
認可又は認可外の別	認可・認可外	認可・認可外	認可・認可外
直営又は受託の別 (委託元)	直営・受託 ( )	直営・受託 ( )	直営・受託 ( )
運営開始年月日 又は受託年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
入所定員	定員： 人	定員： 人	定員： 人
入所者数	0歳児： 人 1～2歳児： 人 3歳児以上： 人 合計： 人	0歳児： 人 1～2歳児： 人 3歳児以上： 人 合計： 人	0歳児： 人 1～2歳児： 人 3歳児以上： 人 合計： 人
対象年齢	～	～	～
24時間保育実施の有無 (実施日数/月)	有・無 実施日数 日	有・無 実施日数 日	有・無 実施日数 日
病児保育実施の有無	有・無	有・無	有・無
休所日			
保育形態 (クラス分け保育等)			
給食の提供方法 (給食専門業者より 調達・自園調理等)			
職員数 職員数の内訳	名 責任者： 名 (保育経験年数： 年) 保育士： 名 調理師： 名 その他： 名	名 責任者： 名 (保育経験年数： 年) 保育士： 名 調理師： 名 その他： 名	名 責任者： 名 (保育経験年数： 年) 保育士： 名 調理師： 名 その他： 名

※ 契約書の写し等、上記運営実績を証明する書類を添付すること。

※ 施設は、現時点で受託中のもので、近畿府県でかつ200床以上の病院を優先して記入すること。

現在受託中でなくても、平成27年度以降に受託実績のあるものは記入可能。

(様式6)

奈良県西和医療センター 院長 横山和弘 様

(住 所)  
(名 称)  
(代表者氏名)

印

奈良県西和医療センター院内保育所 業務委託費見積書

標記の件について、以下のとおり委託費の年間見積額を提示いたします。

**金** \_\_\_\_\_ **円 (消費税等除く) ・ ・ ・ (A)**

(※なお、保育所内調理をする場合は上記金額は 金 \_\_\_\_\_ 円となります。)

(A)のうち 人 件 費 : \_\_\_\_\_ 円 →積算は(様式6附表)参照  
人件費以外 : \_\_\_\_\_ 円

**【人件費以外の積算】** ※ 詳細に記載すること。別紙可。様式自由。

(様式6の附表)

## 人件費内訳書

名 称 -----

(単位：円)

	運営日数・時間	積算根拠 (例：基本単価×時間数×保育士数)	月間合計	年間合計
1	基本保育 月～土 <b>7:30～19:00</b> 月間 <b>26</b> 日計算			
2	夜間保育 <b>19:00～翌8:00</b> 週2回2名体制 月間8日計算			
備 考 ○保育児童が <b>0</b> 人である場合の運用及び費用について				

(様式7)

辞 退 届

平成 年 月 日

奈良県西和医療センター  
院長 横 山 和 弘 殿

所 在 地 .....  
名 称 .....  
代表者職氏名 ..... 印

奈良県西和医療センター院内保育所管理運営業務に係るプロポーザルへの参加を辞退いたします。

担当者連絡先

担 当 部 署 名	
担当者の職・氏 名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	

## 奈良県西和医療センター院内保育所管理運營業務委託見積条件

下記の条件により、算出してください。(但し、あくまで見積りを提出するうえでの条件であり、実際の運営とは異なる場合があります。)

### 1. 保育内容等

- (1) 保育日 : 月曜日から土曜日 (月間26日計算とする)
- (2) 保育時間 : 基本保育 7:30~19:00  
夜間保育 19:00~翌8:00 (週2回、月間8回とする。)
- (3) 一時保育 : 定員に余裕がある場合等において緊急一時的に保育が必要になった場合に対応する。
- (4) 保育児童数 : 定員12名 (0歳児(乳児)3名、1~2歳児7名、3歳児1名、4歳児以上1名 計12名)が入所しているものとする。
- (5) 給食等 : 給食等は、受託者が用意するものとするが、再委託又は外部搬入を可とする。見積りに当たっては、給食専門業者からの調達、自園調理の両方を算出すること。

### 2. 保育に従事する職員 (※全員、保育士有資格者とする)

- (1) 職員数は以下の配置基準で行うものとする。  
0歳/3:1、1~2歳/4:1、3歳/10:1、4歳以上/20:1
- (2) 職員数のうち、概ね二分の一以上は常勤職員とする。
- (3) 職員数は、保育児の状況により適宜増減するものとする。
- (4) 責任者及びそれに準じる者が週6日勤務すること。

### 3. 管理運營業務委託費見積書 (様式6) の記載について

- (1) 見積は年間の金額(税抜き)を記入すること。
- (2) 人件費については 様式6 附表「人件費内訳書」 を添付する(備考欄に保育児童が0人の場合の運用及び費用について記載する)。また、その他の費用についても必要な場合は内訳書(自由様式)を添付する事。
- (3) 委託者は、必要な設備、備品、遊具等を受託者に提供する。
- (4) 受託者は、消耗品等にかかる調達、費用及び保育材料等を負担する。
- (5) 見積金額以外に費用がある場合、「別途費用」に記載すること。(例: 損害保険料、副食費、事務費、初期費用、保護者負担等)
- (6) 保護者負担は、おむつ代、その他実費負担相当と思われるものとする。