

新潟市民病院物品管理調達業務

公募型提案競技

応募書式集

令和2年1月10日

新潟市民病院管理課

目次

- 書類作成要領
- 参加表明書兼参加資格審査申請書（様式第1号）
- J V構成表（様式第2号）
- 委任状（様式第3号）
- 参加要件に係る申立書（様式第4号）
- 提案者の会社（業務）概要（様式第5号）
- 法令上必要となる許可に係る申立書（記載例）
- 本業務と同種又は類似する物品管理調達業務受託実績（様式第6号）
- 辞退届（様式第7号）
- 企画提案書の提出について（様式第8号）
- 管理責任者（予定者）・経営分析責任者（予定者）・現場責任者（予定者）の資格、経歴（様式第9号）
- 業務運営に要する費用見積書（様式第10号）
- 業務運営に要する費用見積書内訳書（様式第11号）
- 業務運営に要する費用見積書内訳書詳細（記載例）
- コスト削減効果（様式第12号）
- 質問書（様式第13号）

書類作成要領

1 参加表明書兼参加資格審査申請書関係

A 4 ファイル (タテ型) に綴じて、1 部提出すること。

※ J V の場合は、全ての J V 構成事業者の分が必要。(ただし、①は代表者のみ、⑦は少なくとも代表者分の提出で可。)

①参加表明書兼参加資格審査申請書 (様式第 1 号)

② J V 構成表 (様式第 2 号)

※ J V のみ提出

③委任状 (構成事業者から代表事業者への権限委任) (様式第 3 号)

※ J V のみ提出

④参加要件に係る申立書 (様式第 4 号)

⑤会社 (業務) 概要 (様式第 5 号)

⑥登記事項証明書のうち、全部事項証明書 (履歴事項証明書)
(発行日から 3 ヶ月以内のもの)

⑦業務に関し法令上必要となる許可を有することを示す書類 (写し)

(委託業務を行うために必要な許可について参加表明時点で有していない場合は、委託契約の締結までにそれを有する見込みであることを記した文書 (記載例を参考に作成したもの))

⑧決算書 (直近 3 期分)

(直近の貸借対照表、損益計算書及び剰余金又は欠損金の処理状況を明らかにした書類)

⑨納税証明書 (法人税、消費税及び事業税その他の地方税) (直近 1 期分)

⑩本業務と同種又は類似する物品管理調達業務受託実績 (様式第 6 号)

2 企画提案書関係

提出書類の体裁は、原則 A 4 版、縦長、横書き、左側綴じ (両面印刷、片面印刷どちらでも可。)。A 3 版のものは A 4 版サイズ折り。

フォントサイズは、10.5~12 ポイント。(図・イラスト内では最小 8 ポイント) 書体は任意。文字を補完するためのイラスト、イメージ図、写真等は可。

頁数は 50 頁以内。作成した全頁の下部に通し番号を記載する。

①企画提案書の提出について (様式第 8 号) (正本の表紙とする)

正 1 部 副 10 部 計 11 部

②各責任者の経歴及び実績等 (様式第 9 号)

正 1 部 副 10 部 計 11 部

③業務運営に要する費用見積書 (様式第 10 号) 1 部

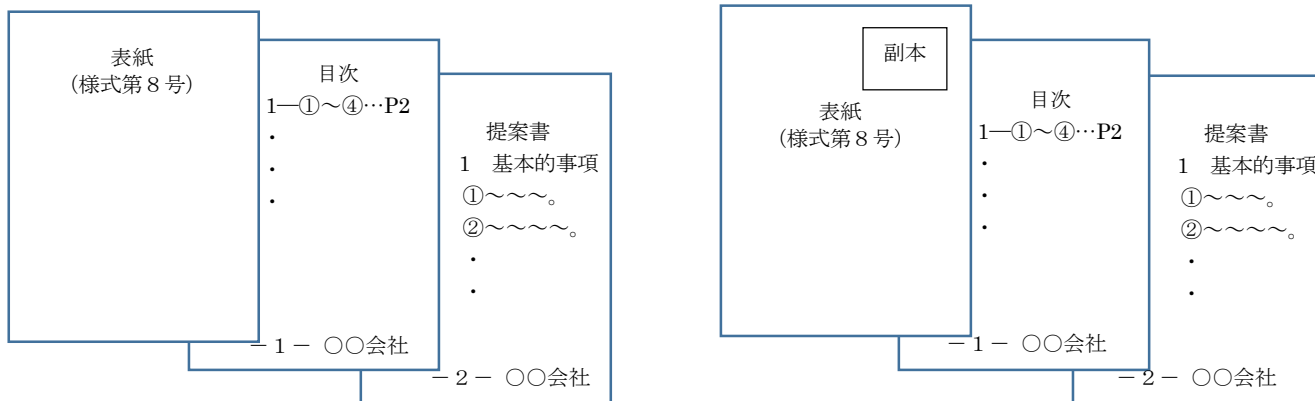
④業務運営に要する費用見積書内訳書 (様式第 11 号) 1 部

⑤コスト削減効果 (様式第 12 号) 1 部

製本の仕方

『正本』1 部

『副本』10 部



提案書フッターにページ数及び会社名を入れること。

副本の表紙には様式第 8 号の写しを使用し、右上に副本又は写しと記載すること。

(様式第1号)

令和 年 月 日

新潟市病院事業管理者 様

応募者

所在地

商号又は名称

代表者 氏名

印

参加表明書兼参加資格審査申請書

「新潟市民病院物品管理調達業務 公募型提案競技実施要領」に基づく提案競技に参加したいので、参加表明するとともに、参加資格審査を下記の書類を添えて申請します。

添付書類

応募者チェック	当院チェック	書類名
		1 J V構成表
		2 委任状（構成事業者から代表事業者への権限委任）
		3 参加要件に係る申立書
		4 提案者の会社（業務）概要
		5 登記事項証明書のうち、全部事項証明書（履歴事項証明書） ※発行日から3ヶ月以内のもの
		6 業務に関し法令上必要となる許可を有することを示す書類（写し） 委託業務を行うために必要な許可について参加表明時点で有していない場合は、委託契約の締結までにそれを有する見込みであることを記した文書（記述例を参考に作成したもの）
		7 決算書（直近3期分）等
		8 納税証明書（法人税、消費税及び事業税その他の地方税）
		9 本業務と同種又は類似する診療材料の調達業務受託実績

<参加表明及び資格審査に係る担当者連絡先>

担当部署	
担当者名	
T E L	
F A X	
E-mail	

(様式第2号)

令和 年 月 日

J V 構 成 表

【代表事業者】	
商号又は名称	
所在地	
代表者氏名	
電 話	
F A X	
E - m a i l	
JVにおける 分担業務	
【構成事業者】	
商号又は名称	
所在地	
代表者氏名	
電 話	
F A X	
E - m a i l	
JVにおける 分担業務	
【構成事業者】	
商号又は名称	
所在地	
代表者氏名	
電 話	
F A X	
E - m a i l	
JVにおける 分担業務	
【構成事業者】	
商号又は名称	
所在地	
代表者氏名	
電 話	
F A X	
E - m a i l	
JVにおける 分担業務	

(様式第3号)

令和 年 月 日

委 任 状

新潟市病院事業管理者 様

【構成事業者】	
商号又は名称	
所在地	
代表者名	(印)
【構成事業者】	
商号又は名称	
所在地	
代表者名	(印)

私は、下記の者を代表事業者とし、新潟市民病院物品管理調達業務
公募型提案競技参加表明及び資格審査に係る次の権限を委任します。

【受任者】	
商号又は名称	
所在地	
代表者名	(印)

委任事項

- 1 参加表明及び参加資格審査の申請について
- 2 質問書の提出について
- 3 企画提案書の提出その他提出に必要な事項について
- 4 参加辞退について

(様式第 4 号)

参加要件に係る申立書

- ①地方自治法施行令(昭和 22 年政令第 16 号)第 167 条の 4 の規定に該当する者。
- ②国及び地方公共団体又は新潟市長から指名停止を受けている者。
- ③業務上の事故(対人及び対物)により、病院又は第三者に損害を与えた場合の賠償を目的とする損害賠償保険に加入していない者。
- ④会社更生法(平成 14 年法律第 154 号)第 17 条第 1 項又は第 2 項の規定による更生手続開始の申し立て中又は更生手続中の者。
- ⑤民事再生法(平成 11 年法律第 225 号)第 21 条の規定による民事再生手続開始の申し立て中又は再生手続中の者。
- ⑥新潟市暴力団排除条例(平成 24 年新潟市条例第 61 号)第 2 条第 2 号に規定する暴力団員又は同条例第 6 条に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者。
- ⑦最近 1 年間の法人税、消費税及び事業税その他の地方税を滞納している者。
- ⑧不正な手段を用いて新潟市民病院の物品管理調達業務を誹謗し、又は事業の公正な進行を妨げる者若しくは妨げた者。

上記①から⑧のいずれにも該当しない者であることを申し立てます。

令和 年 月 日

応募者

所在地

商号又は名称

代表者 氏名

⑩

新潟市病院事業管理者 様

※ J V の場合は、全ての事業者の分が必要です。

(様式第5号)

提案者の会社（業務）概要		
商号又は名称		
代表者名		
設立年月日	年 月 日	
経歴・沿革		
資本金		
従業員数	役員（又は個人事業主）	名
	正社員（又は専従者）	名
	パート・アルバイト等	名
本店所在地		
支店・営業所数	ヶ所（うち市内 ヶ所）	
業務内容	(具体的に記入)	

(記載例)

法令上必要となる許可に係る申立書

- ・医薬品，医療機器等の品質，有効性及び安全性の確保等に関する法律第 39 条に規定する高度管理医療機器等の販売業の許可

上記について，現在，許可を取得していませんが，業務委託契約の締結までには，この許可を取得する見込みです。

令和 年 月 日

応募者

所在地

商号又は名称

代表者 氏名

⑨

新潟市病院事業管理者 様

(様式第 6 号)

本業務と同種又は類似する物品管理調達業務受託実績

新潟市病院事業管理者 様

受託実績について以下のとおり回答します。

商号又は名称

代表者 氏名

㊞

※平成 28 年 4 月以降、一般病床 300 床以上の病院における受託実績（現在継続中含む）を直近のものから記載してください。

※診療材料の価格交渉を目的とした調達業務の受託実績，サプライ業務としての診療材料の発注・在庫管理業務等の受託実績が対象となります。

対象施設名	病床数	業務概要	契約年月日
【記載例】 (施設名) ○○○○病院 (所在地) ○○県○○市・・・ (電話番号) ○○-○○-○○	○○○床	・診療材料の価格交渉を目的とした調達業務の受託 (取扱品目約○○○品目)	H28.○.○から R1.○.○まで
【記載例】 (施設名) ○○○○病院 (所在地) ○○県○○市・・・ (電話番号) ○○-○○-○○	○○○床	・サプライ業務としての診療材料の発注・在庫管理業務等の受託 (取扱品目約○○○品目)	H30.○.○から 現在まで継続中

注 1 上記記載例を参考に作成すること。

注 2 必要に応じて行数を増やして記載すること。又は別紙に同じ形式で記載すること。

注 3 優先順位により該当のあるものから最大 10 件記載すること。

注 4 J V の場合は、全事業者の実績の中から最大 10 件記載すること。(なお、代表事業者については、最低 1 件は記載すること。)

(様式第7号)

令和 年 月 日

辞 退 届

新潟市病院事業管理者 様

応募者

所 在 地

商号又は名称

代表者 氏名

印

「新潟市民病院物品管理調達業務 公募型提案競技実施要領」に基づく提案
競技に参加表明しましたが、都合により辞退します。

(様式第8号)

令和 年 月 日

新潟市病院事業管理者 様

応募者

所在地

商号又は名称

代表者 氏名

印

企画提案書の提出について

「新潟市民病院物品管理調達業務 公募型提案競技実施要領」に基づき、企画提案書及び添付資料を提出します。

なお、記載内容は事実と相違ありません。

(様式第9号)

提出社名	
------	--

管理責任者（予定者）・経営分析責任者（予定者）・現場責任者（予定者）の資格、経歴

管理責任者（予定者）		
氏名	年齢	資格等

経営分析責任者（管理責任者とは別に配置する場合の予定者）		
氏名	年齢	資格等

現場責任者（管理責任者が常駐しない場合の予定者）		
氏名	年齢	資格等

管理責任者の病院の物品管理業務における経歴等について

経歴		
病院名（病床数）	従事内容及び取り組み事例	従事期間（提案書提出月まで）
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

管理責任者の病院の購入経費削減コンサルティング業務における経歴等について

経歴		
病院名（病床数）	従事内容及び取り組み事例	従事期間（提案書提出月まで）
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

管理責任者（経営分析責任者）の病院の経営分析業務における経歴等について

経歴		
病院名（病床数）	従事内容及び取り組み事例	従事期間（提案書提出月まで）
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

(管理責任者が病院に常駐しない場合)

現場責任者の病院の物品管理業務における経歴等について

経 歴		
病 院 名 (病 床 数)	従事内容及び取り組み事例	従事期間 (提案書提出月まで)
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

現場責任者の病院の購入経費削減コンサルティング業務における経歴等について

経 歴		
病 院 名 (病 床 数)	従事内容及び取り組み事例	従事期間 (提案書提出月まで)
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

現場責任者の病院の経営分析業務における経歴等について

経 歴		
病 院 名 (病 床 数)	従事内容及び取り組み事例	従事期間 (提案書提出月まで)
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

賞 罰 等		

※従事内容及び取り組み事例については詳細に記入してください。
記入欄が足りない場合は、別紙 (任意の書式) としても構いません。

(様式第10号)

令和 年 月 日

業務運営に要する費用見積書

新潟市病院事業管理者 様

応募者

所在地

商号又は名称

代表者 氏名

⑩

「新潟市民病院物品管理調達業務 公募型提案競技実施要領」の「9 企画提案書等の提出, (7) 業務運営(役務の提供)に要する費用見積書作成要領, ア 見積書の提出について, ①業務運営に要する費用見積書」に記載されている「委託期間の委託料総額(業務運営に要する費用)」については, 下記のとおりです。

金 円 (税抜)

年度別内訳

年度	内容	金額
令和2年度		金 円
令和3年度		金 円
令和4年度		金 円
令和5年度		金 円
合計		金 円

(様式第 1 1 号)

令和 年 月 日

業務運営に要する費用見積書内訳書

新潟市病院事業管理者 様

応募者

所在地

商号又は名称

代表者 氏名

印

「新潟市民病院物品管理調達業務 公募型提案競技実施要領」の「9 企画提案書等の提出, (7) 業務運営(役務の提供)に要する費用見積書作成要領, ア 見積書の提出について, ②業務運営に要する費用見積書内訳書」に記載されている「委託期間中の委託料総額(業務運営に要する費用)」の内訳については, 下記のとおりです。

委託料	直接人件費	基本給分小計	金	円
		諸手当分小計	金	円
	直接物品費	小計	金	円
	業務管理費	小計	金	円
	一般管理費	小計	金	円
	初年度準備費用		金	円
合 計			金	円

(記載例)

業務運営に要する費用見積書内訳書詳細

1 直接人件費（基本給分）

職務名	人数		単価	時間	月数	月間人件費小計	契約期間人件費合計
業務責任者	○		○○○○○ ○		1	○○○○○	○○○○○
担当者	○		○○○○○ ○		1	○○○○○	○○○○○
電算担当者	○		○○○○○ ○		1	○○○○○	○○○○○
電算担当補助者	○		○○○○○ ○		1	○○○○○	○○○○○
院外倉庫スタッフ	○		○○○	○○○		○○○○○	○○○○○
搬送スタッフ	○		○○○	○○○		○○○○○	○○○○○
手術室担当スタッフ	○		○○○	○○○		○○○○○	○○○○○
物流管理システム スタッフ	○		○○○	○○○		○○○○○	○○○○○
合計	○					○○○○○	○○○○○

2 直接人件費（諸手当分）

手当名	人数	単価	月数(回数)	月間人件費小計	契約期間人件費合計
免許手当	○	○○○○○	1	○○○○○	○○○○○
通勤手当	○	○○○○○	1	○○○○○	○○○○○
皆勤手当	○	○○○○○	1	○○○○○	○○○○○
賞与	○	○○○○○	1	○○○○○	○○○○○
賞与	○	○○○○○	1	○○○○○	○○○○○
賞与	○	○○○○○	1	○○○○○	○○○○○
賞与	○	○○○○○	1	○○○○○	○○○○○
合計				○○○○○	○○○○○

3 直接物品費

内容	数量	単位	単価	契約期間 所要金額合計	備考
備品消耗品（ラベル・コピー 用紙等）		一式		○○○○○	○○○○○

事務消耗品（PHS 費用，クリーニング費用，ごみ処理費用等）	一式	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
合 計		〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇

4 業務管理費

内容	数量	単位	単価	契約期間 所要金額合計	備考
総合調整費		一式		〇〇〇〇〇	業務全般の総合調整費
福利厚生費		一式		〇〇〇〇〇	従業員福利厚生費
健康診断		一式		〇〇〇〇〇	法定健康診断
院外倉庫借用費		一式		〇〇〇〇〇	
院外倉庫減価償却費		一式		〇〇〇〇〇	
通信交通費（車両賃借・配送費等）		一式		〇〇〇〇〇	
駐車場代		一式		〇〇〇〇〇	
物流管理システムソフト費		一式		〇〇〇〇〇	
I T 費（情報連携費）		一式		〇〇〇〇〇	
物流管理システムハード費		一式		〇〇〇〇〇	
物流管理システム保守費		一式		〇〇〇〇〇	
合 計				〇〇〇〇〇	

5 一般管理費

内容	数量	単位	単価	契約期間 所要金額合計	備考
管理費		一式		〇〇〇〇〇	
利益		一式		〇〇〇〇〇	
退職金		一式		〇〇〇〇〇	
法定福利厚生費		一式		〇〇〇〇〇	
合 計				〇〇〇〇〇	

(様式第12号)

令和 年 月 日

コスト削減効果

新潟市病院事業管理者 様

応募者

所在地

商号又は名称

代表者 氏名

印

「新潟市民病院物品管理調達業務 公募型提案競技実施要領」の「9 企画提案書等の提出, (7) 業務運営(役務の提供)に要する費用見積書作成要領, ア 見積書の提出について, ③コスト削減効果」に記載されている「コスト削減額」については, 下記のとおりです。

最低コスト削減額 _____ 円

※委託期間中の診療材料等の調達等における最低コスト削減額を記載すること。
また, 最低コスト削減額は当院との委託契約の際の最低保証として遵守すること。

(様式第13号)

令和 年 月 日

質 問 書

新潟市病院事業管理者 様

応募者

所在地

商号又は名称

代表者 氏名

⑩

1 質問内容

※「新潟市民病院物品管理調達業務 公募型提案競技実施要領」及び「新潟市民病院物品管理調達業務委託仕様書」の記載内容についての質問であれば、記載箇所が特定できるよう、資料名、項目名、番号なども記述してください。

2 質問者

- ・担当者氏名
- ・E-mail

※質問内容が上記に書ききれないとき、又は複数あるときなどは、上記1に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付して差し支えありません。