

入札公告

次のとおり「公募型企画競争(総合評価一般競争入札)【政府調達】」に付します。

2019年9月5日

独立行政法人地域医療機能推進機構

東京高輪病院 院長 木村 健二郎

◎調達機関番号 903 ◎所在地番号 13

1. 調達に付する事項

(1) 調達件名及び品目分類番号

調達件名 (業務群)	主たる業務内容
【Ⅰ】病棟環境整備業務 品目分類番号 7、75	・病棟内日常清掃業務 ・病棟内備品管理等環境整備業務 ・定期・退院・転棟時等ベッドメイク業務 ・寝具類・リネン類レンタル業務 等
【Ⅱ】手術室等環境整備業務 品目分類番号 75	・手術器材等供給管理業務 ・医療器材再生滅菌・内視鏡洗浄業務 ・手術室等環境整備業務 等
【Ⅲ】施設環境整備業務 品目分類番号 75	・病棟以外の外来・中央検査部門等含む院内共用部門の日常清掃業務 ・病院施設全体の臨時・定期清掃業務 ・敷地内清掃業務 (屋上庭園含む) 等

(2) 調達件名の特質等

募集要項及び要求水準仕様書による。

(3) 履行

令和2年4月1日～令和5年3月31日

(4) 履行場所

独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院

(5) 落札者の決定方法

落札者の決定方法は、本公告に示した役務を提供できると経理責任者が判断した資料を添付して入札書を提出した入札者であって、契約細則第34条の規定に基づいて作成された予定価格の制限の範囲内の入札金額を提出し、技術等の要件の内、必須とした項目に係る基準を全て満たす提案をしたものの中から、経理責任者が募集要項で定める総合評価の方法をもって落札者を定める。

(6) 競争執行の場所及び日時

競争執行の場所：独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院

日時：令和元年12月4日(水) 午後3時

開札：開札は、契約事務に関係のない当院職員を立会わせたくて行うこととし、後日、書面により結果を通知する。

2. 競争参加資格

- (1) 独立行政法人地域医療機能推進機構契約事務取扱細則（以下、契約細則という。）第5条と6条の規定に該当しない者であること。なお、未成年者、被保佐人又は被補助人であっても、契約締結のために必要な同意を得ているものは、同条中、特別の理由がある場合に該当する。
- (2) 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）「役務の提供等」で「A」、「B」又は「C」等級に格付され、関東、甲信越地域の競争参加資格を有する者であること。
- (3) 契約細則第4条の規定に基づき、経理責任者が定める資格を有する者であること。
- (4) 次の各号に掲げる制度が適用される者にあつては、この入札の入札書提出期限の直近2年間（⑤及び⑥については2保険年度）の保険料について滞納がないこと。

①厚生年金保険

②健康保険（全国健康保険協会が管掌するもの）

③船員保険

④国民年金

⑤労働者災害補償保険

⑥雇用保険

※各保険料のうち⑤及び⑥については、当該年度における年度更新手続きを完了すべき日が未到来の場合にあつては前年度及び前々年度、年度更新手続きを完了すべき日以降の場合にあつては当該年度及び前年度の保険料について滞納がない（分納が認められているものについては納付期限が到来しているものに限る。）こと。

- (5) 各業務群において、下記の実績を有すること。

業務群	実績
【Ⅰ】環境整備業務	応募する業務群において、一般病床 200 床以上の病院で、3 年以上(単年度契約の場合は通算可)の受託実績がある事。又は、応募する業務群に包含される業務の内、複数業務において前段と同様の受託実績があること。
【Ⅱ】手術室環境整備業務	
【Ⅲ】施設環境整備業務	

* (注) 複数年度契約でも途中解約の場合は業務実施年数で計算する。

3. 応募希望者の申込

応募を希望する企業は以下のとおり提出書類を提出すること。

- (1) 提出期限

令和元年 10 月 16 日（水） 午後 5 時必着

(2) 提出書類

- ア 参加申請書(様式 1) 1 部
- イ 履行実績調書(様式 2) 1 部
- ウ 会社概要 5 部
- エ 厚生労働省競争参加資格(全省庁統一資格)の関東・甲信越地域の競争参加資格の写し
- オ 登記簿謄本(履歴事項全部証明書)の写し
- カ 法人税及び消費税・地方消費税の納税証明書の写し(「その 3 の 3」)
- キ 法人事業税、法人都民税の納税証明书写し
- ク 財務諸表(貸借対照表、損益計算書)直近の事業年度分
- ケ 保険料納付に係る申立書(様式 3) 1 部
- コ 業務実施にあたり資格・許可等が必要な場合の許可の写し

* (注) 提出された書類は理由の如何を問わず返却しない

6. 提出先及び提出方法

(1) 提出先

〒108-8606 東京都港区高輪 3 丁目 10 番 11 号

JCHO 東京高輪病院 経理課

担当：今村 京子

TEL：03-3443-9191 FAX：03-3443-3068

E-mail：keiri_nyusatu@takanawa.jcho.go.jp

(2) 提出方法

持参又は郵送すること。なお、郵送の場合は郵便書留によるものとする。

7. 参加資格者への説明・募集要項等の配付及び施設見学会

- (1) 資格審査の上参加資格のある者にはその旨を通知し、公募説明会・院内見学会等の案内をす
る。
- (2) 募集要項等は説明会にて配付する。
- (3) 応募する企業を対象に、10 月 25 日（金）13 時 30 分より説明会、施設見学会を実施する。
1 企業に 2 名を限度として受け付けるので、参加希望者は応募書類提出時または本件窓口
に E-mail にて申し込むこと。見学に必要な物品（白衣、マスク、手袋等）については、申込時
に行う指示に従う事。

応募締切 10 月 16 日（水）

8. その他

- (1) 応募企業は、業務群【Ⅰ】【Ⅱ】【Ⅲ】のうち、複数の業務群の応募は可能であるが、業務ご
とに申込手続きを行うこと。

- (2) 提出書類に不備があった場合には、提出書類を受理しないことがある。
- (3) 提出書類に虚偽の記載をした場合には、契約の相手方とせず、また契約後であっても契約を取り消すことがある。
- (4) 提出期限に遅れた提出書類は受け取らない。
- (5) 契約手続において使用する言語及び通貨 日本語及び日本国通貨
- (6) 入札保証金及び契約保証金 免除
- (7) 契約書作成の要否 要

9. Summary

- (1) Nature and quantity of the products to be purchased :

【 I 】 Environmental maintenance work

【 II 】 Operating room environment maintenance work

【 III 】 Facility environment maintenance work

- (2) Submission date of application documents : 5 : 00 P.M. October 16, 2019

- (3) Contact point for the notice : Kyoko Imamura,

Contract Chief, Accounting Division, Japan Community Health Care Organization Tokyo Takanawa Hospital, 3-10-11Takanawa , Minato-ku, Tokyo, 108-8606 Japan, TEL 03-3443-9191

以 上

参加申請書

令和 年 月 日

独立行政法人地域医療機能推進機構
東京高輪病院
院長 木村 健二郎 殿

所在地
商号又は名称
代表者の役職・氏名

印

令和元年9月5日付で公募のありました、「JCHO 東京高輪病院 令和2年度業務委託の公募」につき下記のとおり参加申請します。

なお、独立行政法人地域医療機能推進機構契約事務取扱細則第5条及び第6条の規定に該当する者でないこと並びに添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

1 応募する業務群

下記【Ⅰ】から【Ⅲ】の中から選択してください。（1業務群につき1枚とすること）

⇒ _____

業務群
【Ⅰ】病棟環境整備業務
【Ⅱ】手術室等環境整備業務
【Ⅲ】施設環境整備業務

2 提出書類

項目	添付資料	業績・内容
イ	履行実績調書（様式2）	応募する業務群において、一般病床200床以上の病院で、3年以上(単年度契約の場合は通算可)の受託実績があること。又は、応募する業務群に含まれる業務のうち、複数業務において前段と同様の受託実績があること。
ウ	会社概要	会社経歴、事業概要等会社の概要が分かるもの 5部
エ	厚生労働省競争参加資格	関東・甲信越地域の競争参加資格の写し 1部
オ	登記簿謄本	履歴事項全部証明書の写し 1部
カ	納税証明書	「その3の3」の写し 1部
キ	納税証明書	法人事業税、法人住民税の写し 1部
ク	財務諸表	貸借対照表、損益計算書（直近の事業年度分）1部
ケ	保険料納付に係る申立書（様式3）	1部
コ	業務実施の必要資格	資格・許可等の写し 1部 ※業務を実施するにあたり資格が必要な場合のみ

履行実績調書

次のとおり、公示（令和元年9月5日付け）で調達する役務に対する履行実績を有しておりますので届け出ます。

件名	
委託者	
病床数	
履行期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
業務概要	
件名	
委託者	
病床数	
履行期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
業務概要	
件名	
委託者	
病床数	
履行期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
業務概要	

(作成上の注意)

- 1 記載する業務実績は業務群又は業務群に含まれる業務につき最大3件までとします。
- 2 上記に記載した内容が確認できる書類（契約書の写し等）を添付してください。

保険料納付に係る申立書

当社は、直近2年間に支払うべき社会保険料（厚生年金保険、健康保険（全国健康保険協会管掌のもの）、船員保険及び国民年金の保険料をいう。）及び直近2保険年度に支払うべき労働保険料（労働者災害補償保険及び雇用保険の保険料をいう。）について、一切滞納がないことを申し立てます。

なお、この申立書に虚偽内容が認められたときは、履行途中にあるか否かを問わず当社に対する一切の契約が解除され、損害賠償金を請求され、併せて競争参加資格の停止処分を受けることに異議はありません。

また、当該保険料の納付事実を確認するために関係書類の提示・提出を求められたときは、速やかに対応することを確約いたします。

年 月 日

(住 所)

(名 称)

(代表者)

印

経理責任者

独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院
院 長 木村 健二郎 殿