

一宮市立市民病院  
地域医療連携ネットワークシステム  
公募説明書

令和2年8月

一宮市

## 1 目的

住民が住み慣れた地域で安心して医療・介護を受けるための地域包括ケアシステムの実現には、医療機関同士の円滑な連携、及び医療・介護連携が重要であり、一宮市行財政改革大綱（平成30年度～令和2年度）でも地域医療連携の推進を明記している。

そこで、一宮市立市民病院（以下、「当院」という。）として市内の医療機関相互の連携を強化し、切れ目のない医療情報連携を可能とするため、ICTを利用した地域医療連携ネットワークシステムを導入する。

## 2 調達概要

(1) 調達件名 「一宮市立市民病院地域医療連携ネットワークシステム」 一式

(2) 仕様

別紙「一宮市立市民病院地域医療連携ネットワークシステム基本仕様書」及び「一宮市立市民病院地域医療連携ネットワークシステム機能要件一覧」による。

(3) 履行期間

契約締結日から令和3年3月31日まで

(4) 調達業務見積限度額

20,000,000 円（税抜）

## 3 参加資格

応募者は、次に掲げる条件を満たす者であること。

(1) 競争入札に参加する者に必要な資格（物品の販売、役務の提供等）を企画提案書及び見積書の提出期限までに、一宮市入札参加資格審査申請手続き済であること。また、次のいずれかに該当する者は応募者となることができない。

- ① 会社更生法又は民事再生法に基づき更正又は再生手続の申し立てがなされている者。
- ② 地方自治法施行令167条の4の規定に該当する者。
- ③ 提出書類に虚偽の記載をし、又は重要な事実について記載をしなかった者。
- ④ この公募の日から審査結果が出るまでの期間において、「一宮市が行う契約等からの暴力団排除に関する合意書」（平成24年12月18日付け一宮市長・愛知県一宮警察署長締結、以下「合意書」という。）に基づく排除措置を受けている者。
- ⑤ 企画提案書及び見積書の提出時において、一宮市より指名停止処分を受けている者。
- ⑥ 様々な手段を用いて当院の診療材料等物流管理業務委託を誹謗し、または事業の公正な進行を妨げる者若しくは妨げた者。

(2) 類似業務の実績

- ① 過去3年以内に地域医療連携ネットワークシステムの開発を行っていること。
- ② 応募者は単独事業者であること。
- ③ 「一宮市立市民病院地域医療連携ネットワークシステム」構築業務を受託するにあたり、十分な体制が整備されていること。

#### 4 選定スケジュール

令和 2 年 9 月 4 日 (金) プロポーザルに関する質問書提出期限  
令和 2 年 9 月 10 日 (木) 質問への回答  
令和 2 年 9 月 16 日 (水) 企画提案書提出期限  
令和 2 年 10 月 初旬 審査結果通知

#### 5 選定方法

本公募に必要な資格を満たした応募者から提出された企画提案書、見積書及び機能要件一覧を提案審査会にて審査し、最優秀の評価を得た応募者を優先交渉権者として令和 2 年 10 月初旬までに選定する。

#### 6 提案書の提出

下記の内容を網羅した提案書を作成し、提出すること。提案書のフォーマットはA4サイズ横、形式は任意。

なお、提案書の内容については、全て見積金額に反映していること。

別途見積や、他ベンダー次第などといった条件付きの記載はしないこと。

① 【企画提案書提出者連絡先 (様式1)】 (1 部)

② 【提案書の作成項目 A4サイズ40ページ以内】 (10 部)

1) 会社概要 (3 ページ以内 表紙ページ含む)

2) 提案するシステムの特徴及び機能 (30 ページ以内)

(例) コンセプト、システム構成図、導入効果 (当院、参照医療機関、患者にとってのメリット)  
構築後の運用支援・保守体制、システムの発展性、本事業における有用な提案事項がある場合 (自由提案)

3) 構築スケジュール (当院の関わるべき内容を含めること。) (3 ページ以内)

4) 他病院での導入実績 (4 ページ以内)

③ 【一宮市立市民病院地域医療連携ネットワークシステム機能要件一覧】 別添 1

「一宮市立市民病院地域医療連携ネットワークシステム機能要件一覧」については、別添の EXCEL ファイルに入力し、EXCEL ファイル形式のまま提出すること。

④ 【見積書】 (各 1 部)

一宮市立市民病院地域医療連携ネットワークシステム構築見積書 (様式 2)

一宮市立市民病院地域医療連携ネットワークシステム保守見積書 (様式 3)

※保守見積書 (様式 3) については、次年度以降の保守業務に係る費用の参考として令和 3 年 4 月 1 日から令和 8 年 3 月 31 日までの保守費用を記載すること。システムのハード、ソフト保守にかかる費用を記載すること。データセンター利用料等別途費用が発生する場合は保守費用に含め、内訳書 (様式自由) を添付すること。

※ 見積書中の日付は「見積書を作成した日」を記入すること。

(見積書受領期限までに提出する見積書は受領期限内の日付とする)

※見積書には、会社名・所在地・代表者名を記入し、代表者の印鑑により押印すること。

⑤ 電子データ

提出物と同一内容の電子データを CD-R 又は DVD-R 等で提出すること。ファイル形式は、Word、Excel、PowerPoint、PDF 形式のいずれかとする。

## 7 提出期限

令和2年9月16日(水) 17時まで

提出場所

〒491-8558 愛知県一宮市文京 2-2-22

一宮市立市民病院 地域医療連携室

## 8 失格事項

- ① 提出書類に虚偽があった場合
- ② 構築見積書(様式2)において、「2の(4)調達業務見積限度額」で示した金額を超えている場合
- ③ 審査の公平性を害する行為があった場合
- ④ 前各号に定めるもののほか、著しく信義に反する行為があった場合

## 9 その他

- ① 提案書、見積書の提出者は、当院が要請した場合は、追加質問、資料の提出等に応じること。
- ② 提出のあった提案書等については、返還、差し替え、変更又は取消しすることはできない。
- ③ 提案書等の作成及び提出等に要する経費は、提案者の負担とする。

また、提案書類は公表せず提案内容の評価以外の目的では使用しない。

- ④ 質問については、メールでの質問のみ受け付ける。

別紙様式4「質問書」を電子メールの添付ファイルとして提出すること。件名は「地域医療連携ネットワークシステム質問書」とし、本文には送信者等を明記すること。

質問受付期限：令和2年9月4日(金)午後5時まで

メールアドレス：[iryorenkei@municipal-hospital.ichinomiya.aichi.jp](mailto:iryorenkei@municipal-hospital.ichinomiya.aichi.jp)

- ⑤ 本提案審査に係る情報公開請求があった場合は、一宮市情報公開条例に基づき、提出書類の開示をする場合がある。

### 【問い合わせ先】

〒491-8558 愛知県一宮市文京 2-2-22

一宮市立市民病院 地域医療連携室 森または澤田

TEL：0586-71-1911

Mail：[iryorenkei@municipal-hospital.ichinomiya.aichi.jp](mailto:iryorenkei@municipal-hospital.ichinomiya.aichi.jp)