

盛岡赤十字病院
検体検査業務運営支援事業に関する
プロポーザブルの実施について（公示）

次のとおりプロポーザブルの提出を招請します。

平成30年4月4日

盛岡赤十字病院

院長 松田 壯正

1. 事業概要

(1) 事業名

検体検査業務運営支援事業

(2) 事業内容

仕様書記載のとおり

2. 参加資格

(1) 300床以上の病院において、検体検査業務の実績を有していること。

(2) プロポーザブルに参加することができない者

ア 当該契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者

イ 次の各号の一に該当する事実があった後2年を経過しない者

(ア) 契約の履行に当たり、故意に工事若しくは物品の製造を粗雑にし、又は物件の品質若しくは数量に関して不正の行為をした者

(イ) 競争入札又はせり売りにおいて、その公正な競争の執行を妨げた者又は公正な価格の成立を害し、若しくは不正の利益を得るために連合した者

(ウ) 落札者が契約を結ぶこと又は契約者が契約を履行することを妨げた者

(エ) 監督又は検査の実施にあたり、職員の職務の執行を妨げた者

(オ) 正当な理由がなくて、契約を履行しなかった者

(カ) 契約に関する調査にあたり虚偽の申し出をした者

(キ) 前各号の一に該当する事実があった後2年を経過しない者を、契約の履行に当たり、代理人、支配人、その他の使用人として使用した者

(3) 盛岡赤十字病院の競争入札参加資格者の資格等級において、(2) 物品の販売の「医薬品・医療用日薬品」の「222」及び「採血用備品」の「227」でC等級以上の認定、(3) 役務の提供

の「賃貸借」の「308」及び「その他（検体検査の受託業務）」の「319」でC等級以上の認定を受けていること。

(4) 財団法人医療関連サービスマーク振興会による「検体検査」に関する医療関連サービスマークの認定を受けている者であること。

(5) 日本医師会の臨床検査精度管理調査に参加し、日本臨床衛生検査技師会の精度保証施設認証に認定されている者であること。

(6) プロポーザブル参加表明書提出の日から特定の時までの期間に、「日本赤十字社指名停止等の措置基準」に基づき、日本赤十字社から、又は岩手県内で行われた不正行為等に基づき、岩手県若しくは国からの指名停止等の措置を受けていないこと。なお、岩手県及び国において同一の不正行為等によって指名停止期間が異なる場合は、そのうち早期に指名停止が終了する期間を対象とした上で、プロポーザブル参加表明書提出の日から特定の日までの期間に指名停止の措置を受けていないこと。

(7) 警察当局から暴力団員が実質的に経営を支配している事業者又はこれに準ずるものとして、物品の販売等の調達契約からの排除要請があり、当該状態が継続している者でないこと。

3. 担当部署

所在地：〒020-8560

岩手県盛岡市三本柳6地割1番地1

施設名：盛岡赤十字病院

担当者：管財課 赤平寛彦

TEL：019-637-3111（内365）

FAX：019-637-3801

4. プロポーザブル説明書、仕様書等の配付期間及び場所

期間：平成30年4月5日（木）～30年4月13日（金）

土曜、日曜及び祝日を除く 9時00分～17時00分

場所：上記3に同じ。

5. プロポーザブル参加表明書等の提出

本件プロポーザブルに参加する場合は、参加資格の確認に必要な次の書類を各1部提出すること。

- ア プロポーザブル参加表明書(様式1)
- イ 競争入札参加資格の認定通知の写し
- ウ 衛生検査所登録証明書の写し
- エ 医療関連サービスマークの認定書の写し

オ 日本医師会の臨床検査精度・管理調査評価評点一覧表の写し及び日本臨床衛生検査技師会の日
臨技臨床検査 精度管理調査施設別報告書の写し

※「競争入札参加資格の写し」については、平成30年4月1日以降に認定されたものに限ること。

(1) 期 間：平成30年4月10日（火）～平成30年4月18日（水）

土曜、日曜及び祝日を除く 9時00分～17時00分

(2) 場 所：上記3(1)に同じ。

(3) 本件プロポーザルの参加希望者で、上記2(3)に掲げる競争入札参加資格の認定を受けてい
ないものもプロポーザルを提出できるが、参加表明書の提出期限までに一般競争参加資格審査申
請書（以下「申請書」という。）を提出し、プロポーザルの提出日までに契約行為者から競争入
札参加資格の認定を受けなければならない。申請書は盛岡赤十字病院ホームページに掲載の「競
争入札参加資格審査申請書について」を参照のこと。

6. プロポーザル仕様書等説明会の日時・場所

特に行わない。

7. プロポーザルの受領期間及び提出場所並びに方法

(1) 受領期間：平成30年4月9日（月）～平成30年4月20日（月）

土曜、日曜及び祝日を除く 9時00分～17時00分

(2) 場 所：上記3(1)に同じ。

(3) 提出方法：持参すること。

8. プレゼンテーションの開催日時及び場所等

(1) プロポーザル提出者の選定後、選定させた者に対して別途通知する。

(2) プロポーザルの特定あたっては、プレゼンテーションへの参加は必須であること。プレゼンテ
ーションには従事者自身が出席することとし、会場への入場は1業者につき3名以内とすること。

9. プロポーザルの特定及び審査方法

プロポーザルについては、本件事業に対する評価を盛岡赤十字病院の選定する評価者により総合的
に審査し、特定する。

10. その他

(1) 手続きにおいて使用する言語、通貨 : 日本語、日本円。

(2) 契約書作成の要否 : 要。

(3) 関連情報を入手するための照会窓口 : 上記3に同じ

(4) 本件プロポーザルに参加する資格があると確認された者に、経営、資産、信用の状況の変動
により契約の履行がなされないおそれがあると認められる事態が発生したときは、当該資格

の確認を取り消すことがある。

(5) 詳細はプロポーザブル説明書による。