兵庫県立こども病院院内保育所運営業務委託事業者募集要領

平成３０年１１月

兵庫県立こども病院

１．目的

この要領は、兵庫県立こども病院院内保育所の運営にかかる委託業務（以下、「委託業務」という。）について、その事業者を公募型プロポーザル方式により選定するため、必要な手続等について定める。

２．委託業務名

兵庫県立こども病院院内保育所運営業務委託

３．保育施設の概要

(1) 所在地

兵庫県神戸市中央区港島中町８丁目６番６

(2) 設置場所

ポートアイランドセンタースクエア　１Ｆ

※詳細は別紙図面のとおり

４．委託業務要求水準

別紙兵庫県立こども病院院内保育所運営業務委託事業者募集仕様書（以下「仕様書」という。）のとおりとする。

５．委託期間

平成３１年４月１日から平成３２年３月３１日まで。

但し、契約期間の終了の１か月前までに病院側に異議がない場合は、同一条件で１年度毎に平成３４年３月３１日まで自動更新するものとする。

６．応募資格

次の要件をすべて満たす事業者に限り、応募することができる。

(1) 事業実績等のある者

① 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、認可保育施設又は許可外保育施設の運営（業務委託契約による運営を含む。）実績が５年以上あること。

② 病院の院内保育施設を２箇所以上運営（業務委託契約による運営を含む。）していること。

(2) 許認可等の取得者

本運営業務に関し、各種法令に基づく許可、認可、免許等を必要とする場合においては、これを受けていること。

(3) 欠格要件のない者

法人及びその代表者等が次の①から⑩までのいずれにも該当しない者であること。

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 兵庫県から指名停止措置を受けている者

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号から第４号まで又は第６号の規定に該当する者
④　商法（明治32年法律第４８号）に基づく会社整理の申立てまたは通告がなされた者及びその開始命令がされている者
⑤　労働基準法をはじめとする労働関係法令を遵守していない（できない）者
⑥　認可外保育施設指導監督の指針（平成14年７月12日雇児発第0712005号厚生労働省雇用均等・児童家庭局長通知）を遵守していない（できない）者
⑦　国税及び県税を滞納している者
⑧　本公告日から本公告に係る業務の受託候補者の選定の日までの間、法令等に基づく営業停止等の措置を受けている者
⑨　無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律(平成11年法律第147号）第５条第１項に規定する観察処分を受けた団体に該当する者
⑩　役員（法人の監査役及び監事を含む。）のうちに、次のいずれかに該当する者がいる団体
ア　成年被後見人または被保佐人
イ　破産者で復権を得ない者
ウ　禁固以上の刑に処せられ、その刑の執行を終わり、またはその刑の執行を受けることがなくなった日から２年を経過しない者
エ　暴力団の構成員等

７．参加手続き

(1) 事務局
〒650-0047　兵庫県神戸市中央区港島南町１丁目６番７号
兵庫県立こども病院総務部総務課
電　話　（０７８）９４５－７３００（代）
ＦＡＸ　（０７８）３０２－１０２３
Ｈ　Ｐ　http://hyogo-kodomo-hosp.com/
※事務局の開庁日・受付時間
土日祝祭日を除く、午前９時から午後５時まで。

(2) 募集要領の配布
①　配布期間
平成３０年１１月２９日（木）から平成３０年１２月６日（木）まで
②　配布場所
兵庫県立こども病院総務部総務課（以下、事務局という。）

(3) 参加申込書の提出（受付）
①　提出方法
所定の参加申込書（様式第１号）及び欠陥要件なきことの誓約書（様式第２号）を事務局へ持参または郵送とする。
②　受付期限
平成３０年１２月７日（金）午後５時（必着）

８．現地見学会の実施

(1) 日　　時

平成３０年１２月７日（金）

(2) 場　　所

ポートアイランドセンタースクエア内院内保育所

(3) 現地見学会参加申込

平成３０年１２月６日（木）までに法人名・参加者氏名を事務局まで電話等により申し込むこと。

(4) 留意事項

出席者は、１社あたり２名以内とする。

９．質問の受付及び回答等

(1) 質問方法（質問書の提出）

本募集要領等にかかる質問事項は、提案書の提出前において、質問書（様式第３号）を作成し、事務局へ持参、郵送又はＦＡＸにより提出すること。

なお、電話での問い合わせ等には、応じないものとする。

(2) 質問書提出期間

平成３０年１２月７日（金）から平成３０年１２月１１日（火）まで

(3) 質問等への回答方法

平成３０年１２月１３日（木）午後５時までに順次、全参加者へＦＡＸにより回答する。なお、質問等への回答は、当募集要領及び仕様書の補足、追加又は修正とみなすものとする。

10．提案書及び提出期限等

(1) 提出書類及び提案項目

提出書類、様式等は次のとおりとし、別添「仕様書」に基づき、提案すること。

① 商業登記簿謄本又はそれに類する登記簿謄本（写し可）

② 県税にかかる納税証明書

③ 消費税及び地方消費税にかかる納税証明書

④ 提案書表紙（様式第４号）

⑤ 法人等概要書（様式第５号）

団体の活動状況（沿革、業務内容、財政経営状況等）

⑥ 院内保育所等の運営（受託）実績（様式第６号）

⑦ 業務委託運営費見積書（様式自由）

ア　見積書

見積条件は、仕様書に示した条件とし、見積書に記載する金額は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者か免税事業者かを問わず、保育施設運営金額の１０８分の１００に相当する金額を記載すること。

イ　見積算定根拠

⑧　保育所運営受託に関する提案書（様式自由）

ア　運営方針（保育所運営に当たっての基本的な考え方、目標、運営組織等）
イ　保育内容（１日の保育の流れ、１年間の行事計画等）
ウ　安全管理（事故・災害発生の防止策、発生時の対応等）
エ　健康管理、衛生管理（乳幼児の健康管理、食事管理）
オ　職員の配置等（職員の配置や勤務体制の計画、不測の事態への対応等）
カ　職員の研修、職員の健康管理の取り組み
キ　保護者との連絡・連携方法
ク　情報公開、個人情報の保護の取り組み
ケ　保育所運営に当たっての独自の自主事業や特色等の提案
コ　クレーム対応の体制と取り組み

⑨　職員の採用計画（様式自由）
運営受託した場合の職員の採用計画等（採用方法、採用基準、雇用形態等）

⑩　その他参考資料（必要に応じ）

(2) 書類の体裁
原則、Ａ４版・縦型・横書き・片面印刷・左綴じで作成すること。
ただし、既存資料がある場合は、横型あるいはＡ３版等でも可とする。

(3) 提出期限
平成３０年１２月２０日（木）午後５時（必着）

(4) 提出場所、方法
事務局へ持参または郵送により提出すること。

(5) 提出部数
正本１部、但し、上記④～⑩については８部

(6) その他
・提出書類について、提出後の追加及び変更は認めない。
・提出された書類は、返却しない。
・提出された書類は、複製を作成する場合がある。
・提出された書類のほか、審査に必要な書類・資料の提出を求める場合がある。

11. 委託候補者の選考、公表等

応募書類の審査およびヒアリング（プレゼンテーション）を実施のうえ、委託候補者を選定する。なお、選考結果は文書にて通知する。

(1) ヒアリング（プレゼンテーション）予定日、場所等
①　日　　時　　平成３０年１２月２１日（金）
※実施時間等詳細については、参加者へ別途通知する。
②　場　　所　　兵庫県立こども病院内
③　所要時間　　３０分程度（質疑応答を含む。）
・プレゼンテーション１５分以内（予定）

(2) 委託候補者の選定等
提出書類及びヒアリング（プレゼンテーション）等を総合的に評価し、全参加者について得点順に順位付けを行ったうえ、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、評価の結果、適切な委託候補者がいないときは、候補者なしとしたうえで、再募集することがある。

(3) 審査結果の通知

審査結果は、決定後すみやかに各参加者に文書で通知する。

ただし、審査結果にかかる評価・点数等についての問い合わせには一切応じない。

12. 委託契約の締結

選定した委託候補者と、本委託業務の細部及び契約条件（内容、金額等）を協議のうえ、委託契約を締結することとする。

ただし、当該委託候補者との契約交渉が不調のときは、前項11.（2）に基づく次順位者から順に契約締結の交渉・協議を行う。

13. 留意事項

(1) 募集内容に対する承諾

参加者は、応募書類の提出を持って本募集要領及び仕様書の記載内容、条件を承諾したものと見なす。

(2) 費用負担

応募に関する費用は参加者の負担とする。

(3) 使用言語および通貨

応募に係る一連の手続きおよび契約に関する手続において使用する言語及び通貨については、日本語及び日本国通貨に限るものとする。

(4) 提出書類の変更

提出された書類の変更はできないものとする。ただし、誤字・脱字等軽微な修正はこの限りでない。

(5) 次のいずれかに該当する場合は、原則として失格とする。

① 提出期限を過ぎてから応募書類の提出があった場合

② 提出書類に虚偽又は過失による記載があった場合

③ 本募集要領に違反すると認められた場合

様式第１号

兵庫県立こども病院院内保育所運営業務委託事業者プロポーザル

参　加　申　込　書

平成　　年　　月　　日

兵庫県立こども病院
　院長　中尾　秀人　　様

所在地（住所地）

名　　称

代 表 者 名　　代表者印

作成責任者　　所　属
氏　名
電　話
ＦＡＸ
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

兵庫県立こども病院院内保育所運営業務委託事業者募集要領に基づく公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて応募します。

【添付書類】

・参加申込書（本書）　１部

・欠格要件なきことの誓約書（様式第２号）　１部

様式第２号

欠格要件なきことの誓約書

平成　　年　　月　　日

兵庫県立こども病院
　院長　中尾　秀人　様

誓約者　所在地（住所地）

名　　称

代 表 者 名　　代表者印

作成責任者　　所　属
氏　名
電　話
ＦＡＸ
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

貴病院における院内保育所運営事業者選定に係る公募型プロポーザルへの参加について、募集要領の６.(3)に掲げられる下記の欠格要件のいずれにも該当しないことを誓約します。

記

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　兵庫県から指名停止措置を受けている者
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号から第４号まで又は第６号の規定に該当する者
④　商法（明治32年法律第４８号）に基づく会社整理の申立てまたは通告がなされた者及びその開始命令がされている者
⑤　労働基準法をはじめとする労働関係法令を遵守していない（できない）者
⑥　認可外保育施設指導監督の指針（平成14年７月12日雇児発第0712005号厚生労働省雇用均等・児童家庭局長通知）を遵守していない（できない）者
⑦　国税及び県税を滞納している者
⑧　本広告日から本広告に係る業務の受託候補者の選定の日までの間、法令等に基づく営業停止等の措置を受けている者
⑨　無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律（平成11年法律第147号）第５条第１項に規定する観察処分を受けた団体に該当する者
⑩　役員（法人の監査役及び監事を含む。）のうちに、次のいずれかに該当する者がいる団体
　ア　成年被後見人または被保佐人
　イ　破産者で復権を得ない者
　ウ　禁固以上の刑に処せられ、その刑の執行を終わり、またはその刑の執行を受けることがなくなった日から２年を経過しない者
　エ　暴力団の構成員等

様式第３号

質　　問　　書

平成　　年　　月　　日

兵庫県立こども病院
　院長　中尾　秀人　様

提出者　名　　称

作成責任者　氏　名
電　話
ＦＡＸ
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

兵庫県立こども病院院内保育所運営業務委託事業者プロポーザルについて、下記のとおり質問します。

質　問　事　項	内　　容

※１　質問事項には、「要領」「仕様書」のページ・番号等を記載すること。
　２　質問の内容については、簡潔にまとめること。

様式第４号

提　　案　　書

平成　　年　　月　　日

兵庫県立こども病院
　院長　中尾　秀人　様

提案者　所在地（住所地）

名　　称

代 表 者 名　　代表者印

「兵庫県立こども病院院内保育所運営業務委託事業者募集仕様書」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　職・氏名	
電　話　番　号	
Ｆ　Ａ　Ｘ　番　号	

様式第５号

法人等概要書

<table>
<tr><td>所　在　地</td><td colspan="4">〒</td></tr>
<tr><td>法人等の名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>代表者氏名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>設立年月日</td><td colspan="4">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>沿　　革</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>業務内容</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>主な実績</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">財政経営状況</td><td>年　　度</td><td>平成27年度</td><td>平成28年度</td><td>平成29年度</td></tr>
<tr><td>総収入</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>総支出</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>当期損益</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>累積損益</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">参加に関する担当者連絡先</td></tr>
<tr><td>所属部署</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>職・氏名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="2"></td><td>ＦＡＸ番号</td><td></td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

様式第６号

院内保育所等の運営（受託）実績（近畿府県）

提案者
名　　称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（平成　　年　　月　　日現在）

施設名 （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	人	人	人
入所者数	０歳児　：　人 １～２歳児：　人 ３歳児以上：　人 計　：　人	０歳児　：　人 １～２歳児：　人 ３歳児以上：　人 計　：　人	０歳児　：　人 １～２歳児：　人 ３歳児以上：　人 計　：　人
対象年齢	～	～	～
休所日（曜日等）			
保育形態 ※クラス分け等			
給食の提供方法			
職員数	計　　名 (内訳)保育士　名 その他　名	計　　名 (内訳)保育士　名 その他　名	計　　名 (内訳)保育士　名 その他　名
備考 ※その他特記事項			

※１　兵庫県から順次記載すること。
　２　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。
　３　適宜、コピーし、作成すること。