

# 入 札 公 告

条件付一般競争入札を行うので、社会福祉法人<sup>恩賜財団</sup> 済生会経理規程(平成27年4月1日施行)第66条の規定により公告する。

令和6年2月26日

済生会福島総合病院長 星野 豊

## 1 入札に付する事項

|        |                              |                               |
|--------|------------------------------|-------------------------------|
| 委託業務番号 | 別紙「済生会福島総合病院医事事務業務委託一覧表」のとおり |                               |
| 委託業務名  | 別紙「済生会福島総合病院医事事務業務委託一覧表」のとおり |                               |
| 履行場所   | 福島県福島市大森字下原田地内               |                               |
| 委託業務概要 | 別紙「済生会福島総合病院医事事務業務委託一覧表」のとおり |                               |
| 履行期限   | 令和6年3月31日(日)                 |                               |
| 予定価格   | ****円<br>(消費税及び地方消費税相当額を含む。) |                               |
| 最低制限価格 | 設定なし                         | 委託業務番号6-2-28については最低制限価格を設定しない |

## 2 入札に参加する者に必要な資格に関する事項

入札に参加する者は、次に掲げる条件及び入札説明書に掲げる条件をすべて満たしている者であること。

- (1) 済生会福島総合病院《医事事務業務委託》条件付一般競争入札実施要領(以下「実施要項」という。)第4条第1項各号及び第5条の規定に基づき定めた入札参加条件(第4条第2項に規定する入札参加資格)をすべて満たしている者であること。
- (2) 200床以上の医療機関において、当該業務に関する受託実績が過去3年間に同一施設で2年以上であること。
- (3) 国や地方公共団体、又は民間の延べ床面積14,000㎡以上の医療機関の施設における当該業務に関する受託実績が過去3年間に同一施設で2年以上であること。
- (4) 福島県の入札参加資格制限(指名停止)となっている事業所は参加できない。
- (5) 関係法令、規則等に違反している者。
- (6) 市内に本店または支店、事業所、営業所を有していること。

### 3 入札参加手続等

本件入札においては、入札書提出前に入札参加資格確認の審査を行うため、事前に入札参加資格確認申請の手続が必要なので留意すること。入札参加資格確認通知書(資格あり)の者のみ入札に参加できる。

従って、この手続を経ず入札書を提出しても無効となる。

設計図書等に対する質問の受付方法、入札書等の提出方法、入札結果の公表については、入札説明書による。

設計図書等の閲覧、質問、入札参加資格確認申請期限、開札日時や場所等は次に示すとおりとする。

| 項目                      | 期間又は期日  | 場所等   |
|-------------------------|---|---|
| 設計図書等の閲覧(当院のホームページから閲覧) | 令和6年2月26日(月)～<br>令和6年3月1日(金)17:00                   | 福島県福島市大森字下原田25番地<br>済生会福島総合病院   |
| 設計図書等に対する質問期限(入札説明含む)   | 令和6年3月1日(金)17:00                                    | 福島県福島市大森字下原田25番地<br>済生会福島総合病院<br>電話番号 024-544-5171<br>ファクシミリ 024-539-7726<br>電子メール sfgh_a92@saisei.ecnet.jp |
| 設計図書等に対する質問への回答期限       | 令和6年3月4日(月)   | 済生会福島総合病院ホームページ<br>※入札書等の提出前に、必ずホームページにて、質問回答の有無を確認すること。  |
| 入札参加資格確認申請期限            | 令和6年3月6日(水)17:00                                    | 福島県福島市大森字下原田25番地<br>済生会福島総合病院に郵送  |
| 入札参加資格確認通知期限            | 令和6年3月8日(金)17:00                                    |   |
| 入札書等の提出期限               | 郵便局差出期限日<br>令和6年3月13日(水)<br>配達日指定期日<br>令和6年3月15日(金) | 入札書のあて先は「済生会福島総合病院長」と記載し、提出部数は1部とする。<br>郵便番号 960-1101<br>福島県福島市大森字下原田25番地<br>済生会福島総合病院                      |
| 開札                      | 令和6年3月18日(月)10:00                                   | 新型コロナウイルス感染防止対策のため参集して開札ではなく、結果のみホームページ上でお知らせする。<br>福島県福島市大森字下原田25番地<br>済生会福島総合病院 会議室(総務課)                  |

|           |                   |  |
|-----------|-------------------|--|
| 再度入札      | 令和6年3月19日(火)10:00 | 令和6年3月18日(月)10:00の開札で不調となった案件<br>開札:上記と同じ。<br>福島県福島市大森字下原田25番地<br>済生会福島総合病院 会議室(総務課) |
| 落札者の決定    | 令和6年3月19日(火)13:00 | 再度入札を行わない場合は、令和6年3月18日(月)に落札者を決定いたします。   |
| 落札者と契約締結日 | 令和6年3月22日(金)10:00 |  |

#### 4 入札保証金

入札保証金については、入札説明書による。

#### 5 入札の無効

2の入札に参加する者に必要な資格のない者がした入札及び済生会福島総合病院《物品購入等》競争入札心得において示す入札に関する条件等に違反した入札は無効とする。

#### 6 その他

その他詳細は、入札説明書による。また、不明な点は次に示すところに照会すること。

問い合わせ先 済生会福島総合病院

ファクシミリ 024-539-7726 Eメール sfgh\_a92@saisei.ecnet.jp

提出する書類一覧表

| 提出書類                 | 郵便入札(実施要領第12条の規定に基づく一般書留又は簡易書留による配達日指定郵便) |     |
|----------------------|---|-----|
|                      | 外封筒                                       | 中封筒 |
| 入札書                  | /   | ○   |
| 見積内訳表                | /   | ○   |
| 資格確認通知書(実施要領様式第5号)写し | ○   | /   |

※封筒の貼り付け用紙様式(切り取って封筒に貼る。)

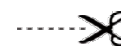
〈外封筒用〉

|                                  |                      |
|----------------------------------|----------------------|
| 〒960-1101 入札参加資格確認通知書写し / 中封筒在中  |                      |
| 福島県福島市大森字下原田25番地<br>済生会福島総合病院 行き |                      |
| 開札日                              | 令和6年3月18日(月)10:00    |
| 委託業務番号                           | 6-2-28               |
| 委託業務名                            | 済生会福島総合病院医事事務業務委託( ) |
| 履行場所                             | 福島県福島市大森字下原田地内       |
| 商号又は名称                           |                      |
| ※登録番号                            |                      |
| 担当者名                             |                      |
| 連絡先(電話番号)                        |                      |
| 連絡先(FAX番号)                       |                      |
| 提出期限                             | 令和6年3月15日(金)         |

(注)

- 1 委託業務番号は、医事事務業務委託一覧表より入札参加しようとする委託業務番号を記入すること。
- 2 委託業務名の( )には、社屋等維持管理業務委託一覧表より入札参加しようとする委託業務名を記入すること。

〈中封筒用〉



|                                  |                      |             |  |
|----------------------------------|----------------------|-------------|--|
| 〒960-1101                        |                      | 入札書/見積内訳表在中 |  |
| 福島県福島市大森字下原田25番地<br>済生会福島総合病院 行き |                      |             |  |
| 開札日                              | 令和6年3月18日(月)10:00    |             |  |
| 委託業務番号                           | 6-2-28               |             |  |
| 委託業務名                            | 済生会福島総合病院医事事務業務委託( ) |             |  |
| 履行場所                             | 福島県福島市大森字下原田地内       |             |  |
| 商号又は名称                           |                      |             |  |
| ※登録番号                            |                      |             |  |
| 担当者名                             |                      |             |  |
| 連絡先(電話番号)                        |                      |             |  |
| 連絡先(FAX番号)                       |                      |             |  |
| 提出期限                             | 令和6年3月15日(金)         |             |  |



**【留意事項】**

郵送については、一般書留又は簡易書留のいずれかの方法により配達日指定郵便で行ってください。

また、外封筒を開封する際、誤って中封筒まで開封してしまうのを防ぐため、中封筒は外封筒よりも小さいものを使用してください。

# 済生会福島総合病院医事事務業務委託一覧表(入札公告用)

契約期間 令和6年4月1日～令和7年3月31日

## 《対象業務》

| 委託業務番号 | 委託業務名  | 委託業務概要(詳細は別紙仕様書を参照) |
|--------|--------|---------------------|
| 6-2-28 | 医事事務業務 | 医事事務業務              |

# 済生会福島総合病院医事事務業務委託条件付一般競争入札参加条件設定調書

《対象業務》

契約期間

令和6年4月1日～令和7年3月31日

| 委託業務番号 | 委託業務名       | 実施要領第5条(4条第2項の入札参加資格)の規定に基づき定めた入札参加資格条件 |  |   |                       |
|--------|-------------|---|--|---|-----------------------|
|        |             | 第4条第2項第1号                               | 第4条第2項第2号                                    | 第4条第2項第3号                                     | 第4条第2項第4号             |
| 6-2-28 | (1)医事事務管理業務 | 福島県内に本店、支店、事業所又は営業所を有すること。              | 今回の発注対象業務の仕様と同種の業務に係る過去2年間における同等の受託実績を有すること。 | 今回の発注対象業務の仕様と同種の業務に係る過去2年間における同規模の受託実績を有すること。 | 実務経験を同規模にて2年以上有していること |
|        |             |   |  |   |                       |
|        |             |   |  |   | /                     |
|        |             |   |  |   | /                     |
|        |             |   |  |   | /                     |
|        |             |   |  |   | /                     |