

公 募 要 領

1 事業名

琉球大学病院移転業務

2 事業の目的

現在建設中である新病院の開院に伴い、病院業務への影響を最小限にし、移転計画の策定、進行管理及び入院患者の移送計画とともに、医療機器、情報機器、什器、薬品、書類、その他の物品（以下「物品等」という。）の移転業務を行うもの。

3 事業内容

「琉球大学病院移転業務」仕様書のとおり

4 予算額（上限）

事業規模：１８５，０００，０００円以内（税込）

採 択 数：１件

※当該金額は、企画提案のために提示する金額であり契約金額ではない。

5 実施期間

契約締結の日から令和７年１月３１日まで（移転完了月の末日まで）

6 応募資格（対象者及び資格要件）

応募資格は、下記の条件を全て満たしている法人又は個人（複数の法人又は個人が共同して応募する場合は代表事業者）とする。

- （１） 国立大学法人琉球大学会計実施規程第１４条の規定に該当しない者であること。
- （２） 国の競争参加資格（全省庁統一資格）において令和６年度の九州・沖縄地域の「役務の提供等」のＡ、ＢまたはＣ等級に格付けされている者であること。
- （３） 国立大学法人琉球大学長から取引停止の措置を受けている期間中の者でないこと。
- （４） 平成２５年４月以降において、病床数３００床以上の病院の敷地外移転の実績が３件以上あること。

※ 複数の法人又は個人が共同して応募する場合は、それを構成する法人等のいずれも、上記（１）及び（３）の条件を満たしていること。

7 企画提案書に関する事項

（１）提出書類

- ①競争参加資格認定通知書（写）
- ②誓約書（様式１－１）

③業務受託実績書（様式１－２）

④（ワーク・ライフ・バランス等推進企業としてとして法令に基づく認定を受けた企業、その他これに準ずる企業であった場合）認定通知書の写し又は行動計画届出書の写し

⑤企画提案書（様式２－１～２－７）

⑥見積書

⑦技術料金等証明書

（２）提出方法

①提出書類７部（紙媒体）及び電子データ（CD-R １枚）を郵送又は持参により提出すること。

＜郵送の場合＞

・簡易書留、宅配便等で送付すること。

※募集締切後、提出先担当より受領通知を応募者にＥメールで通知する。

＜持参の場合＞

・受付時間：平日 9 時～ 17 時（12 時～ 13 時を除く）

②その他

・提出書類に関する応募者連絡先（照会先）を明記すること。

（３）提出場所並びに問合せ先

〒903-0215 沖縄県中頭郡西原町字上原 207 番地 管理棟 1 階
琉球大学 上原キャンパス事務部管理課移転役務グループ 鈴木
電話：098-895-1832 Fax：098-895-1091

E-mail：iteneki@acs.u-ryukyu.ac.jp

（４）提出期限：令和 6 年 5 月 2 日（木） 17 時必着

（５）その他

・提出書類の作成費用については、選定結果にかかわらず応募者の負担とする。

・書類提出後に応募を辞退する場合、応募辞退届（様式 4）を郵送又は持参により提出すること。

8 提案の審査に関する事項

（１）選定方法

①書類審査 審査委員会において、企画提案書等の書類審査を行う。

②プレゼンテーション 企画提案書に関するプレゼンテーションを実施してもらい、審査を行う。

（２）審査基準

別途定めた審査基準のとおり。

（３）選定結果の通知

選定終了後、応募者へＥメールで通知する。

9 契約の締結に関する事項

選定の結果、契約予定者となった者は企画提案書等を基に契約条件を調整するものと

する。

なお、契約予定者が辞退した場合は、次点者が契約予定者となる。

10 その他必要と認める事項

(1) 公募要領等に関する質問受付及び回答

①受付期間

令和6年3月12日（火）から

令和6年3月29日（金）17時まで

②受付先

〒903-0215 沖縄県中頭郡西原町字上原 207 番地 管理棟 1 階

琉球大学 上原キャンパス事務部管理課移転役務グループ 鈴木

電話：098-895-1832 Fax：098-895-1091

E-mail：iteneki@acs.u-ryukyu.ac.jp

③提出方法

申込者のうち質問がある者は、質問書（様式3）に記入し、受付期間内に電子メールにより上記受付先へ提出するものとする。なお、原則として口頭、電話等による質問は受け付けない。

④回答

令和6年4月10日（水）まで随時回答する。

なお、提出された質問等に関する回答については、原則として質問者を特定できないようにしたうえで、申込者すべての者に電子メールで公表する。ただし、事業者の提案事項等に抵触する場合は、非公開とすることも可とする。

(2) スケジュール（予定）

- | | |
|----------------|---|
| ①公募開始 | : 令和6年3月12日（火） |
| ②企画公募説明会 | : 令和6年3月14日（木） |
| ③現病院視察（要申込） | : 令和6年3月21日（木）・22日（金） |
| ④質問書の受付期限 | : 令和6年3月29日（金）17時 |
| ⑤企画提案書等の提出期限 | : 令和6年5月2日（木）17時必着 |
| ⑥審査（プレゼンテーション） | : 令和6年5月中旬予定 |
| ⑦審査結果通知 | : 令和6年5月下旬予定 |
| ⑧契約締結 | : 令和6年6月上旬予定 |
| ⑨契約期間 | : 契約締結日から令和7年1月31日（金）まで
(移転完了月の末日まで) |

(3) その他

事業実施にあたっては、契約書及び企画提案書等を遵守すること。

誓 約 書

年 月 日

国立大学法人琉球大学

学 長 西田 睦

代理人

上原及び普天間キャンパス担当理事 大屋 祐輔 殿

住所

事業者名

代表者氏名

印

国立大学法人琉球大学病院移転業務公募への参加にあたり、下記の事項に相違ないことを誓約します。

記

1. 国立大学法人琉球大学病院移転業務公募要領「6. 応募資格」に定める参加要件を満たしています。
2. 提出した書類に虚偽又は不正はありません。
3. 琉球大学病院移転業務事業者に選定された場合は、企画提案書に記載した内容を誠実に実行します。
4. 本事業に係る貴学との協議にあたっては、誠実に対応し、円滑な事業の遂行に努めます。
5. 琉球大学病院移転業務事業者に決定した場合、琉球大学ホームページに運営事業者名を掲載することに同意します。

業務受託実績書

会社名 _____

次のとおり、平成 25 年 4 月以降において、病床数 300 床以上の病院の敷地外移転の実績について受託実績があることを申し出ます。

	病院名	病床数	受託期間	受託内容
1				
2				
3				
4				
5				

※ 実績の確認のため契約書等の写しを添付する。

(様式 2-1)

会社名：_____

提 案 書

1. 取り組み方針

本事業への取組方針を記載すること。特に病院、中でも大学病院の移転であることを踏まえた内容とすること。

提 案 書

2. 検討体制

患者移送および物品搬送の詳細検討を行うための検討の進め方を具体的に提案すること。

提 案 書

3. 患者移送に関する提案

これまでの経験から、患者数 100 人程度と仮定し、患者移送に関する具体的な手法を記載すること。

提 案 書

4. 物品搬送に関する提案

600 床規模の病院の物品搬送であることを踏まえ、想定される物品搬送スケジュールについて記載すること。※患者移送に関するスケジュールも絡めた提案を行うこと

提 案 書

5. 管理体制とリスクマネジメント

本プロジェクトを遂行する上で想定されるリスク・トラブル等について、ケースを分けて
予防策・対応策を記載すること。

提 案 書

6. 業務実施体制

本プロジェクトを実施する上での体制を記載すること。また、再委託先を活用する場合、その旨を具体的に記載すること。

提 案 書

7. 実施スケジュール

本プロジェクトを実施する上での業務スケジュールを記載すること。また、発注者とのスケジュール調整方法、進捗管理の方法については、必ず記載すること。

(上原キャンパス事務部管理課移転役務グループ 宛)

公募に関する質問書

国立大学法人琉球大学

学 長 西田 睦

代理人

上原及び普天間キャンパス担当理事 大屋 祐輔 殿

住所

事業者名

代表者氏名

担当者氏名

TEL

FAX

E-mail

国立大学法人琉球大学病院移転業務公募に関し、下記のとおり質問します。

ページ・様式	質問内容

備考：欄が不足する場合は、任意で追加してください。

応 募 辞 退 届

国立大学法人琉球大学

学 長 西田 睦

代理人

上原及び普天間キャンパス担当理事 大屋 祐輔 殿

住所

事業者名

代表者氏

印

担当者氏名

TEL

FAX

E-mail

令和 6 年 月 日に応募した「国立大学法人琉球大学病院移転業務」について、下記の理由によりこれを辞退します。

記

○辞退する理由