様　式　集

信州大学医学部附属病院医療材料等共同購入支援業務

令和元年１１月

国立大学法人　信州大学

１　様式の一覧

　　本書に記した様式は，以下のとおりである。

1. 手続きに関する提出書類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様　式　名 | 様式番号 | サイズ | 記載制限 |
| 参加表明書 | 様式１ | Ａ４ | １枚 |
| 医療材料マスタの取扱に関する誓約書 | 様式２ | Ａ４ | １枚 |
| 公募要項等に関する質問書 | 様式３ | Ａ４ | 制限なし |
| 参加資格確認申請書 | 様式４ | Ａ４ | １枚 |
| 誓約書 | 様式５ | Ａ４ | １枚 |
| 辞退届 | 様式６ | Ａ４ | １枚 |

（２）応募に関する提出書類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様　式　名 | 様式番号 | サイズ | 記載制限 |
| 提案書（表紙） | 様式７ | Ａ４ | １枚 |
| １会社概要・実績 | 様式８ | Ａ４ | １枚 |
| ２医療材料等共同購入の仕組み、方法 | 様式９ | Ａ４ | ３枚 |
| ３事業スケジュール及び継続的な医療材料費等  削減活動 | 様式１０ | Ａ４ | ３枚 |

２　提案書類の作成における作成要領と留意事項

（１）様式集の取扱いについて

　　　提案書類の作成要領は，公募要項等によるとともに，本様式集を用いること。また，具体的な作成要領は，各様式が示された評価の視点に従うこと，別添１「評価基準」を参考とすること。なお，各様式にある説明文（留意事項，評価の視点）は，削除して提出すること。

（２）提案書類の構成・部数等について

　　　提案書類として以下の書類を提出するものとする。

・提案書　　正本　　：１部（製本　片面印刷）

・提案書　　副本　　：９部（バインダー左綴じ　片面印刷）

（３）提案書類の体裁等について

* 1. 体裁，部数は，各様式が示された項に従うこと。
  2. 記述は原則として横書きとする。
  3. Ａ４版の様式はすべて縦位置とする。
  4. 同一様式の記述が複数に渡る場合には，適宜，複写すること。
  5. 必要に応じて仕切紙やラベルを用いて整理すること。
  6. バインダーは２穴式のフラットファイルとし，簡易でかさばらないものを使用す

ること。

（４）提案書類の作成方法について

1. 提案書（事業計画）の作成に当たっては，着色や図表・イラスト等を採用することができる。
2. 文字の大きさは指定がある場合を除き11ポイントとする。ただし，タイトル，図表，図面等についてはこの限りではない。
3. 文字のフォントは指定がある場合を除きMS明朝とする。ただし，タイトル，図表，図面等についてはこの限りではない。

【様式１】

参加表明書

令和　年 月 日

国立大学法人信州大学

医学部附属病院長　本田　孝行　殿

参加（代表）者

所在地

法人名

代表者名 　　　　　　　印

「信州大学医学部附属病院医療材料等共同購入支援業務」へ参加するため，下記書類を添えて申請します。

なお，この参加表明書及び下記書類の記載事項については事実と相違ないことを誓約します。

記

添付書類

１ 会社概要

２ 医療材料マスタの取扱に関する誓約書（様式２）

【連絡担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

（留意事項）

　１　複数者による共同応募の場合は，代表企業を定め，応募すること。また，添付書類は，全法人分とする。

【様式２】

医療材料マスタの取扱に関する誓約書

令和　年 月 日

国立大学法人信州大学

医学部附属病院長　本田　孝行　殿

誓約者

所在地

法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名　　　 印

私は，「信州大学医学部附属病院医療材料等共同購入支援業務」に係る公募（以下「本公募」という。）の応募にあたり，貴学から提供される医療材料マスタ（以下「本マスタ」という。）の取扱について以下のとおり誓約します。

なお，本誓約内容に相違する事実が判明した場合には，本公募の参加資格を解除され，貴学に損害が発生した場合には，損害賠償を請求されることについて異議を申し立てません。

１ 本マスタに関わるすべての情報を貴学の事前の書面による承諾なく，第三者に開示又は漏洩しません。

２ 前１項に基づく貴学の同意を得て，第三者に本マスタを開示する場合は，本誓約に定める義務と同等の義務を当該第三者に課し，且つ，当該第三者における当該義務の遵守及び違反について責任を負います。

３ 前項にかかわらず，法令又は司法機関若しくは行政機関の指導に基づき，本マスタの開示請求を受けた場合は，事前に貴学に対し書面により当該開示の必要性を通知したうえで，必要最小限度の範囲内で当該開示を行うものとし，当該開示に起因する更なる開示又は漏洩を防止するための適切な措置を可能な限り講じます。

４ 本マスタは，本公募の応募に必要な調査にのみ複製・複写を行うことができることとし，それ以外の目的に使用しないものとします。なお，当該の複製・複写されたものについて前項に準じた秘密保持を遵守します。

５ 貴学から要請を受けた場合，速やかに，貴学から提示を受けた本マスタ（前４項の複製・複写を含む。）の媒体を情報の漏洩が発生しない方法により廃棄するとともに，サーバーに蓄積された電子的データ等の無形のものについては原状復帰ができない方法によって消去します。ただし，貴学から特に指定を受けた場合には，当該情報の媒体を速やかに貴学に返却します。

６ 前５項にかかわらず，法令上，規則上又は職務上保管が必要な情報については，貴学の事前の書面による承諾を得た上で，廃棄し，又は返却することを要しない取扱とします。

（留意事項）

　１　本誓約書はＡ４両面で印刷し，提出すること。

２　本学から医療材料マスタの提供を受ける前に，本誓約書の提出をすること。

　３　医療材料マスタの提供については，本学が指定する方法により，提供を行う。但し，本学が送付するのに相応しくないと判断した応募業者の場合，送付を行わないことがある。

【様式３】

公募要項等に関する質問書

令和　 年 月 日

「信州大学医学部附属病院医療材料等共同購入支援業務」公募要項等について，以下のとおり質問書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者部署・氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

（留意事項）

　１　質問事項は，電子媒体で提出すること。

　２　質問内容が，提案事項等に抵触し，他の応募業者に公表されたくない場合は，備考欄に「不可」と記載すること。

　　　ただし，質問内容への回答が提案を誘導すると判断される場合は，回答しない場合もあるので，留意すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 資料名 | タイトル | 該当箇所 | | | 質問 | 備考 |
| 頁 | 項 | |
| １ | 例  公募要項 | Ⅳ　応募方法等 | ２ | １ | （１） | 配布資料について………のか。 |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |

【様式４】

参加資格確認申請書

令和　年 月 日

国立大学法人信州大学

医学部附属病院長　本田　孝行　殿

参加（代表）者

所在地

法人名

代表者名 　　　　　　　印

令和元年 月 日付けで公告のあった「信州大学医学部附属病院医療材料等共同購入支援業務」に応募いたしたく，添付書類を添えて申請しますので，参加資格の確認をお願いします。

なお，私（当社）は，公募要項３（１）～（１２）の要件を全て満たしております。

添付書類

１ 登記事項証明書（※履歴事項全部証明書）

２ 最近３年間の固定資産税，法人税，法人事業税（特別税を含む。），消費税及び地方消費税，市町村民税納税証明書

３ 誓約書（様式５）

４ 利益相反管理規定（利益相反ポリシー）または，利益相反防止のための体制がとられていることが分かる書類

５ 「ワーク・ライフ・バランス等の推進に関する評価」における認定等又は内閣府男女共同参画局長の認定等相当確認通知がある場合は、その写し

６ グループ構成図（複数者による共同応募の場合）

（留意事項）

　１　複数者による共同応募の場合は，グループ構成図を作成し，

法人名，役割分担（共同購入対象品候補策定，支出削減計画書策定，データベース更新作業、運営等）の別を記載すること。様式は任意とする。

　２　複数者による共同応募の場合，添付書類の１～４は，全法人分とし，５は有資格法人分とする。

【様式５】

誓約書

令和　　 年 月 日

国立大学法人信州大学

医学部附属病院長　本田　孝行　 殿

誓約者

所在地

法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名　　　 印

私は，「信州大学医学部附属病院医療材料等共同購入支援業務」に係る公募（以下「本公募」という。）の応募にあたり，次の事実がないことについて以下のとおり誓約します。

なお，本誓約内容に相違する事実が判明した場合には，本公募の参加資格を解除され，貴学に損害が発生した場合には，損害賠償を請求されることについて異議を申し立てません。

１ 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更正手続き開始の申立をしていない者又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき再生手続き開始の申立をしていない者であること。

２ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条に定義する者が，支配人，無限責任社員，取締役，監査役若しくはこれらに準ずべき地位に就任していないこと。また，実質的に経営等に関与している団体等ではないこと。

私は，「信州大学医学部附属病院医療材料等共同購入支援業務」に係る公募の応募にあたり，法令及び貴学契約事務取扱規則を遵守するとともに，利益相反・談合等の不正行為を一切行っていないこと及び今後も行わないことを誓約します。

私に利益相反・談合等の不正行為があると認められた場合には，本公募の参加資格の解除及び契約の解除を含む如何なる処分を受けても異議のないことを併せて誓約します。

【様式６】

辞退届

令和　　 年 月 日

国立大学法人信州大学

医学部附属病院長　本田　孝行　殿

参加（代表）者

所在地

法人名

代表者名　　　　　　　　　 印

令和 年 月 日付けで公告のあった「信州大学医学部附属病院医療材料等共同購入支援業務」について，（参加資格確認申請 提案 優先交渉権者）を辞退します。

（留意事項）

　上記カッコ書きの中から，該当するものを選択すること。

【様式７】

|  |
| --- |
| 受付番号 |
|  |

信州大学医学部附属病院医療材料等共同購入支援業務

提案書

【正本】

【副本　/９】

（留意事項）

・提案書の副本には企業名を記載しないこと。また，企業名が特定できるマーク及びシンボルカラー等を使用しないこと。

・提案書（表紙）には本院が送付する受付番号を右上に記載すること。

【様式８】

|  |
| --- |
| １．会社概要・実績 |
| （留意事項）  会社概要・受託病院実績数（４００床以上の受託病院実績数が分かるように記載すること。）・４００床以上の各受託病院の削減実績額（直近過去３年間の平均）及び算出根拠は，最低限記載すること。  （例：４００床以上の各受託病院が２病院の場合）  A病院 過去3年間平均削減額 1,000万円  (内訳)　・H30年度削減実績 900万円  　　　　 ・H29年度削減実績 1,000万円  　　　・H28年度削減実績 1,100万円  B病院 過去３年間平均削減額 800万円  (内訳) ・H30年度削減実績 600万円  　　　　 ・H29年度削減実績 800万円  　　　・H28年度削減実績 1,000万円  →A・B平均削減額 900万円  その他，本事業に関わる内容の実績であれば記載してもよい。 |

（評価の視点）

・会社概要・実績について本事業に相応しい体制・実績があるか。

・４００床以上の受託病院実績数の多寡を評価する。

・４００床以上の各受託病院の削減実績額（直近過去3年間の平均）を平均した削減実績額の多寡を評価する。

【様式９】

|  |
| --- |
| ２．医療材料等共同購入の仕組み、方法 |
| （留意事項）  　医療材料等の共同購入の仕組みについて記載すること。  その中で、共同購入対象品目数及び共同購入対象分野数を明確にし、どのような体制で事業を実施するのか、盛り込むこと。  また、具体的な発注・納品・請求フローを記載すること。 |

（評価の視点）

・本事業を行う上で病院の経営の安定化及び発展という目的を達成するための十分な成果が見込まれるか

・業務体制が病院にとって無理がなく、公平性・透明性が担保されたものになっているか。

【様式１０】

|  |
| --- |
| ３．事業スケジュール及び継続的な医療材料費等削減活動 |
| （留意事項）  　事業期間内の事業スケジュールを記載すること。  本院においての年間予測削減額を記載すること。（年間予測削減額は本事業に関する費用を差し引いた額とする。）また，算出根拠についても記載すること。 |

（評価の視点）

・本事業を行う上で，現実的且つ効果的・効率的なスケジュールであるか。

・本院医療材料マスタを用いて年間削減額試算を行い、現実的で高いコスト削減効果を提示できるか。