

プロポーザルの募集公告

次のとおりプロポーザルの募集を実施する。

令和2年1月21日

兵庫県病院事業 契約担当者

県立加古川医療センター院長 原 田 俊 彦

1 プロポーザルの概要

(1) 名称

兵庫県ドクターヘリ運航業務委託

(2) 募集要領

別途配布する「兵庫県ドクターヘリ運航業務委託事業者選定に係る募集要領」(以下「募集要領」という。)による。

(3) 履行場所

兵庫県立加古川医療センター (兵庫県加古川市神野町神野203番地: 基地病院)

社会医療法人製鉄記念広畑病院 (兵庫県姫路市広畑区夢前町3丁目1番地: 準基地病院)

その他、運航範囲として定めた地域の場外離着陸場

(4) 契約期間

令和2年4月1日から令和3年3月31日までとする。

2 参加資格

(1) 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に基づく兵庫県の物品関係入札参加資格制限基準による資格制限を受けていない者であること。

(2) 兵庫県の入札指名停止基準に基づく指名停止を受けていない者であること。

(3) 会社更生法(平成14年法律第154号)に基づく更生手続開始の申立て及び民事再生法(平成11年法律第225号)に基づく再生手続開始の申立てがなされていない者であること。

(4) 暴力団排除条例(平成22年兵庫県条例第35号)第2条第1号に規定する暴力団、又は第3号に規定する暴力団員に該当しないこと。

(5) 暴力団排除条例施行規則(平成23年兵庫県公安委員会規則第2号)第2条各号に規定する暴力団及び暴力団員と密接な関係を有する者に該当しないこと。

(6) 委託業務の受注に係る航空法(昭和27年法律第231号)第100条第1項の許可を有している者であること。

(7) 航空運送事業について5年以上の実績を有し、ドクターヘリの運航実績があること。

(8) 整備拠点となる運航基地を有すること。

(9) 委託業務の実施にあたり、年間通して間断なく運航するため、同等機種2機以上確保でき、運航に必要な有資格の操縦士、整備士及び運航管理者を雇用している者であること。

(10) 一般社団法人全日本航空事業連合会ヘリコプター部会ドクターヘリ分科会に加盟していること。

(11) 過去3年間に於いて、運航する事業用機において国土交通省運輸安全委員会が調査対象とする運航会社の運航航空機における死亡事故を発生させていないこと。

3 参加手続

(1) 事務局

〒675-8555 兵庫県加古川市神野町神野203番地

兵庫県立加古川医療センター 総務部 経理課

電話 079-497-7000 FAX 079-438-8800

(2) 募集要領の配布

ア 配布期間

令和2年1月21日(火)から同年2月5日(水)まで(土曜日、日曜日及び祝日を除く。)の午前9時から午後4時まで(正午から午後1時までを除く。)

イ 配布場所

上記(1)に同じ。

(3) 参加表明書等の提出

ア 提出方法

募集要領に定める提出書類、様式等により行うこととし、持参又は郵送とする。

イ 受付期間

令和2年1月21日(火)から同年2月5日(水)まで(土曜日、日曜日及び祝日を除く。)の午前9時から午後4時まで(正午から午後1時までを除く。)

郵送の場合は、令和2年2月4日(火)必着とする。

ウ 提出場所

上記(1)に同じ。

(4) プロポーザル実施にかかる説明会

以下のとおり説明会を開催する。

ア 開催日時

令和2年1月27日(月)午前10時から午前11時

イ 場所

兵庫県立加古川医療センター 2階 会議室1

ウ 留意事項

出席は、1参加業者当たり2名以内とする。

事前に参加の連絡がない者の出席は認めない。

(5) 質問及び回答

ア 質問方法

質問については、所定の質問書様式(様式第4号)により行うこととし、事務局へ提出すること。

イ 受付期間

令和2年1月22日(水)から令和2年2月5日(水)まで(土曜日、日曜日及び祝日を除く。)の午前9時から午後4時まで(正午から午後1時までを除く。)

郵送の場合は、令和2年2月4日(火)必着とする。

ウ 回答方法

令和2年1月23日(木)以降に、参加表明書等を提出した者すべてに電子メールにより回答するとともに、同日より同年2月6日(木)まで(土曜日、日曜日及び祝日を除く。)の午前9時から午後4時まで(正午から午後1時を除く。)の間に閲覧方式により行う。

エ 回答閲覧場所

上記(1)に同じ。

(6) 企画提案書等の作成及び提出

ア 提出方法

持参又は簡易書留若しくは特定郵便による郵送とする。

イ 受付期間

令和2年1月27日(月)から同年2月12日(水)まで(土曜日、日曜日及び祝日を除く。)の午前9時から午後4時まで(正午から午後1時までを除く。)

ウ 提出場所

上記(1)に同じ。

エ 提出書類

募集要領に定める。

(7) プレゼンテーション

企画提案書を提出した者(以下「参加者」という。)に対して、提出された企画提案内容についてプレゼンテーションを求める。

(1) 予 定 日 令和2年2月27日(木) 14時～

(2) 予定場所 兵庫県立加古川医療センター 会議室1

(3) そ の 他 詳細は別途決定する。

4 当選者の選定、決定及び通知の方法等

(1) 選定方法

選定は、「兵庫県ドクターヘリ運航業務委託事業者選定委員会」(以下「委員会」という。)において書類審査及びプレゼンテーションにより行う。

(2) 選定結果の通知

選定結果は、参加者に対して文書で通知する。

(3) 当選後の取扱い

当選者は、「兵庫県ドクターヘリ運航業務委託契約」の契約予定者となる。

(4) 失格事項

次のいずれかに該当する者は失格とする。

ア 正当な理由なくプレゼンテーションの実施時間に遅れた者

イ 提出書類に虚偽の記載をした者

5 その他

(1) 書類作成において使用する言語及び通貨

日本語及び日本国通貨

(2) 留意事項

ア 提出書類の著作権は、企画提案書提出者に帰属する。

イ 提出書類は、非公開とする。

ウ 提出書類は、返却しない。

エ 提出書類について、本公告及び募集要領に定める様式に適合しない場合は、提出された企画提案書を無効とすることがある。

オ 提出書類に虚偽の記載をした場合には、提出された企画提案書を無効とするとともに、虚偽の記載をした者に対して、指名停止の措置を行うことがある。

カ 原則として、書類提出後の記載内容の変更は認めない。

(3) 参加に要する費用

本プロポーザルの参加に要する費用は、参加者の負担とする。

(4) その他

詳細は、募集要領による。