**令和６年度　京都府医師会　在宅医療・地域包括ケアサポートセンター**

**運営業務募に関する業務委託　募集要項**

**１　募集の趣旨**

京都府医師会　在宅医療・地域包括ケアサポートセンターでは、京都府より地域医療介護総合確保基金を活用した補助金を得て、在宅医療推進に係る情報提供、相談、研修、啓発などの各種事業を展開しており、今般、本事業において、下記の通りプロポーザル方式により受託候補者の選定を行うため、参加者を募集するものです。

**２　委託業務の概要**

委託業務に係る詳細は、別紙１「仕様書」のとおりとします。

**３　選定方法等**

（１）選定方法

　提出書類及びプレゼンテーションの結果を基に、別紙２「評価票」に基づき審査を行い、最も高い評価を得た者を受託候補者として選定します。

（２）選定結果の通知

　選定結果については、全ての応募者に文書で通知いたします。

（３）選定スケジュール（予定）

　選定にかかるスケジュールは次のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 募集開始 | 1月15日（月） |
| 提出期限 | 1月19日（金）午後５時 |
| プレゼンテーション | 1月24日（水）午後３時 |
| 委託業者の決定 | 3月15日(金)頃 |
| 運営開始 | 4月1日（月） |

※スケジュールはやむを得ない事情により変更することがあります。

**４　応募資格**

　　次の全ての要件を満たすことが必要です。

* + 1. 令和６年１月１日現在において、引き続いて２年以上営業等を行っており、納税義務者にあっては、国税等（法人税、消費税及び地方消費税）の未納がないこと
		2. 民事再生法等による手続きを行っていないこと
		3. 京都市暴力団排除条例第２条第４号に規定する暴力団員等又は同条第５号に規定する暴力団密接関係者でないこと
		4. 本事業の主旨を十分に理解し、委託業務を実施できるスタッフが配置可能であり、委託業務を的確に遂行できること
		5. 個人情報の取扱いについて適切な保護措置を講じる体制を確保できること

**５　応募手続等**

（１）提出書類　各１部

1. 【様式1】応募申請書
2. 【様式2】誓約書
3. 【様式３】会社の概要
4. 企画提案書（様式不問）
5. 見積書（様式不問）

（２）提出期限

　　　　1月19日(金)午後５時　厳守

　（３）提出先

　　　　〒604-8585　京都市中京区西ノ京東栂尾町6番地

一般社団法人 京都府医師会　地域医療1課　在宅医療・地域包括ケアサポートセンター

担当：萩永・橋本（電話075-354-6079）

　（４）提出方法

　　　　郵送又は持参

　　　　※持参の場合は午前１０時から午後５時まで（土、日及び祝日を除く）

　　　　※郵送の場合は書留（当日消印有効）

　（６）応募に係る留意点

　　　ア　費用の負担

　　　　　応募に関して必要な費用は、応募する会社の負担とします。

　　　イ　提出書類の取扱い

1. 提出書類は返却しません。また、提出後の書類の変更は認めません。
2. 提出書類は、本審査以外には使用しません。
3. 提出書類は、公文書公開請求があった場合、公開することがあります。

　　　ウ　追加書類の提出

　　　　　本会が認めた場合、追加書類の提出を求めることができます。

　　　エ　応募の辞退

　　　　　書類提出後に辞退する場合は、プレゼンテーション前日の午後５時までに担当者に連絡し承諾を得てください。

**６　企画提案書等に関するプレゼンテーション**

企画提案書等の内容について、次のとおり提案者のプレゼンテーションを行います。

1. 実施時期

１月24日（水）に実施することとし、時間・場所は改めて応募者に通知します。

1. 方法

・プレゼンテーションは、実施体制の責任者又はリーダーが出席してください。

・説明10分以内、質疑応答10分程度の想定です。

・プレゼンテーションに参加しなかった提案者は失格となります。

・プレゼンテーションの方法は提案者の任意としますが、要点を絞って行ってください。

・説明に用いる資料は、事前に提出された書類のみとします。

1. 審査基準

別紙２「評価票」のとおり

1. 審査結果

選定結果は、３月15日頃に電子メールにより、全応募者に通知します。なお、審査の経過等に関する問合せには一切応じません。

1. 提出書類の無効

次に掲げる場合に該当するときは、その者が提出した書類を無効とし、選定の対象外とします。

ア　「**４　応募資格」**に掲げる要件を満たさない場合

イ　提出書類に虚偽の内容が記載されていることが判明した場合

ウ　他の応募者の選定結果に影響を与えるような不誠実な行為を行った場合

**８　各種書類提出先及び問合せ先**

〒604-8585　京都市中京区西ノ京東栂尾町6番地

一般社団法人 京都府医師会　地域医療1課　在宅医療・地域包括ケアサポートセンター

担当：萩永・橋本

電話：（075）354-6079　mail：zaitaku@kyoto.med.or.jp　FAX ：（075）354-6097