

令和7年10月1日

公益社団法人取手医師会 取手北相馬保健医療センター医師会病院

清掃管理業務委託者募集のお知らせ

公益社団法人取手市医師会 取手北相馬保健医療センター医師会病院の下記業務について、一般競争入札を行うのでご案内します。

記

1. 入札に付する事項

- (1) 業務名称 取手北相馬保健医療センター医師会病院清掃委託業務
- (2) 業務場所 茨城県取手市野々井 1926
- (3) 業務概要 委託する主な業務は、清掃管理業務とし、詳しくは「公益社団法人 取手市医師会取手北相馬保健医療センター医師会病院清掃管理業務委託仕様書」のとおりとします。
- (4) 委託期間
令和8年4月1日～令和9年3月31日
- (5) 施設概要

- ① 病床数：177 床
- ② 延床面積：取手北相馬保健医療センター医師会病院 10288.21 m²
- ③ 構造：鉄筋コンクリート造

2. 入札に参加する者に必要な資格に関する事項

- (1) 100 床以上の病床数を有する病院の清掃業務を 24 か月以上継続して受託した実績を有する者。（客観的に判断できる契約書、施設面積が明記された仕様書の写し等を添付すること）
- (2) 令和4年度の以降の法人税、固定資産税及び法人市民税を滞納していない者。
- (3) 入札参加資格確認申請日から入札日までの間において、取手市入札参加資格者指名停止基準に基づく指名停止中でない者。
- (4) 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がなされていない者。
- (5) 暴力団による不当な行為の防止等に関する法律第2条2号に掲げる暴力団及びそれらの利益となる活動を行うものでないこと。
- (6) 清掃委託業務に係る医療関連サービスマーク認定業者であるか、又は医療法第15条の2の業務委託基準に適合する者であることを証明できる者であること。

3. 施設調査

希望者に対して施設見学調査を実施いたします。ご希望する日程を別紙にて FAX、メールで添付下さい。日程確認のうえご連絡させていただきます。尚、参加人数は3名までとさせていただきます。

4. 参加表明書の提出

本プロポーザルに参加しようとする場合は、下記のとおり書類を提出ください。

(1) 提出書類

- ① 参加表明書（様式1号）
- ② 業務実績証明書（様式2号）
- ③ 会社概要（様式5号）

(2) 提出期限

令和7年10月17日（金）午後5時

(3) 提出場所

公益社団法人取手市医師会 事務局 今村

(4) 提出部数

各1部

(5) 提出方法

持参または郵送（書留郵便に限る）で提出すること。

持参の場合は、平日の午前9時から午後5時まで（土曜日は12時まで）

郵送の場合は、提出期限までに必着のこと。

(6) 書類説明

参加表明書の提出者は、提出された書類に関し説明を求められた場合は、それに応じること。

(7) 質問及び回答

本要項及び仕様書のついでに質問は、参加表明書の提出者に限るものとし、質問書（様式3号）を提出してください。口頭による質問は受け付けません。

- ① 質問書の提出期限 令和7年10月24日（金）午後5時

- ② 提出場所：取手医師会館 総務課 戸田

〒302-0032 取手市野々井 1926

TEL：0297-70-7321

FAX：0297-70-7288

Email：toda.k@t-ishikaihp.jp

- ③ 提出方法：持参、郵送又は電子メールで提出すること。

5. 資料の配布

参加表明書の確認をもって、10月18日（土）以降、資料を郵送いたします。

- ① 配布資料

- ・様式 3 号・4 号・6 号～11 号
- ・取手北相馬保健医療センター医師会病院清掃管理業務仕様書
- ・清掃ゾーニング図面
- ・屋内仕上表

6. 辞退

参加表明書を提出した後に辞退する場合は、提案書の提出期限までに提出場所に辞退届（様式は任意）を提出してください。尚、提出された書類は返却いたしません。

7. 業務提案書の提出

業務提案書の提出については、次のとおりとします。

(1) 提出書類及び提案項目

「公益社団法人取手市医師会取手北相馬保健医療センター医師会病院清掃管理業務基本仕様書」に基づき、「業務提案書」（様式 4 号）から「清掃管理業務委託料の見積書」（様式 11 号）により提案してください。

書類等	主な記載内容	様式番号
業務提案書（表紙）		様式 4 号
会社概要	商号、従業員番号、業務内容等	様式 5 号
業務委託実績	受託実績	様式 6 号
責任者の実績	責任者の資格、経歴等	様式 7 号
業務実施体制	① 資格者を含めた従事者の配置体制	様式 8-1 号
	② 日常清掃・定期清掃・廃棄物収集搬出の詳細な回数	様式 8-2 号
	③ 夜間・休日など緊急時の体制	様式 8-3 号
運営及び管理業務	① 清掃管理業務（日常）の詳細な内容	様式 9-1 号
	② 清掃管理業務（定期）の詳細な内容	様式 9-2 号
	③ 廃棄物収集搬出及び衛生害虫駆除について	様式 9-3 号
その他	① ゾーニングの考え方と手法について	様式 10-1 号
	② 個人情報保護について従業員の教育と社内体制について	様式 10-2 号
見積書	委託料	様式 11 号

(2) 記入要領及び留意点

- ① 提出書類は、原則として A4 判・縦型・横書き・左綴じで作成してください。尚、構成図等の場合は A4 判・横型・横書きでも構いません。
- ② 様式 8 号～様式 10 号までは、各提案を 3 枚以内として下さい。
- ③ 提案内容はわかりやすい表現で簡潔な文章として下さい。専門用語や会社内のみで使用している用語は注釈を入れて下さい。

④ 提案書は、様式の番号順に 1 冊のファイルに綴ってください。

(3) 添付書類

下記の書類を添付書類として提出してください。

① 決算書（直近 2 期） ② パンフレット等参考資料（無い場合は必要ありません）

(4) 提出部数

各 8 部（正本 1 部、副本 7 部（コピーでかまいません）

(5) 提出期限

令和 7 年 11 月 4 日（火）

(6) 提出場所

取手市医師会 総務課 戸田

(7) その他

① 提出された書類は返却しません。

② 提出された書類以外に審査に必要な書類提出を求める場合があります。

8.業務受託者の選定

(1) 評価事項

評価事項	評価内容
会社（業務）実績 責任者の実績 （評価ウエイト 20）	○清掃管理業務受託実績 ○現場責任者の経歴
具体的提案 （評価ウエイト 80）	○業務実施体制 ・資格者を含めた従事者の配置体制 ・日常清掃・定期清掃・廃棄物収集搬出業務の詳細な回数 ・夜間・休日などの体制 ○運営及管理業務 ・清掃管理業務（日常）の詳細な内容について ・清掃管理業務（定期）の詳細な内容について ・廃棄物収集搬出及び衛生害虫駆除について ○その他 ・ゾーニングの考え方と手法について ・個人情報保護について従業員の教育と社内体制について

(2) 提案者の選定

提出書類に基づく業務提案書の評価等を総合的に評価し、選定します。

(3) 審査結果の通知

審査結果は、令和 7 年 1 2 月 1 日（月）に提案者全員に通知文書を発送します。

審査結果についての問い合わせには一切応じません。