

地域医療連携強化業務委託の公募の公示

次のとおり公募型企画競争に付します。

令和 8 年 8 月 19 日

経理責任者

独立行政法人国立病院機構大阪南医療センター 院長 小田 剛紀

1. 調達内容

- (1) 調達件名 地域医療連携強化業務委託
- (2) 業務内容 競争説明書及び仕様書による。
- (3) 契約期間 令和 8 年 10 月 1 日～令和 9 年 9 月 30 日
- (4) 履行場所 大阪府河内長野市木戸東町 2-1
独立行政法人国立病院機構大阪南医療センター

(5) 選定方法

契約相手方の選定は、競争に参加する必要資格を満たす者から提出された『企画提案書』及び『見積書』により第一交渉権者を決定する。

2. 競争参加資格

- (1) 契約細則第 5 条及び第 6 条に規定される事項に該当する者は、競争に参加する資格を有さない。
- (2) 厚生労働省競争参加資格(全省庁統一資格 令和 7・8・9 年度)「役務の提供」の A、B、又は C に登載され、近畿地域の競争参加資格を有する者であること。なお、競争参加資格を有しない応募者は速やかに資格審査申請を行う必要がある。
- (3) 契約細則第 4 条の規定に基づき経理責任者が定める資格を有する者であること。
- (4) 企画提案書提出日までの過去 5 年以内に 300 床以上の医療機関に集患を目的とするマーケティング戦略立案業務実績があること。
- (5) 法人等の財政状況、損益状況及び資金状況に問題がないこと。
(直近 3 年間の財務諸表の写しを提出すること)
- (6) その他、提出していただく上記関係書類は公募型企画競争説明書に明記する。

3. 手続等

(1) 競争説明書等の交付・提出場所

〒586-8521

大阪府河内長野市木戸東町 2-1

独立行政法人国立病院機構大阪南医療センター

事務部企画課 契約係 福井 電話 0721-53-5761(内線 4459)

(2) 競争説明書の交付期間 公示日から令和 8 年 9 月 2 日(水)まで(ただし、土日祝日は除く。)

(3) 参加希望者の受領期限・場所および方法

①受領期限:令和 8 年 9 月 3 日(木) 9 時 00 分

②提出場所および方法:別紙「応募申込書」を「3. (1)」あてに持参又は郵送

(4) 企画提案書・見積書・見積書以外の必要書類の受領期限・場所および方法

①受領期限:令和 8 年 9 月 3 日(木) 9 時 00 分

②提出場所および方法:「3. (1)」あてに持参又は郵送(郵送の場合は提出期限までに必着のこと。)

(5) 企画提案書に基づくプレゼンテーションの日時及び場所

①日時 令和 8 年 9 月 3 日(木)14 時 00 分

※変更の場合は、別途連絡する

②場所 独立行政法人国立病院機構大阪南医療センター 会議室

(6) 見積書の開封の日時及び場所

①日時 :令和 8 年 9 月 4 日(金) 10 時 00 分

②場所 :大阪南医療センター内会議室

(7) その他 提出された企画提案書は返却しない。

4. その他

(1) 競争及び契約手続に使用する言語及び通貨 日本語及び日本国通貨

(2) 契約保証金等 免除

(3) 参加者に要求される事項

この競争に参加を希望する者は、本公示に示した業務が履行できることを証明する書類として、競争説明書に定める企画提案書等を指定する期日までに提出しなければならない。参加者は、経理責任者から当該書類に関し説明を求められた場合は、これに応じなければならない。

(4) 競争参加の無効

本公示に示した競争参加資格の無い者の提出した企画提案書及び見積書、競争参加者に求められる義務を履行しなかった者の提出した企画提案書及び見積書は無効とする。

(5) 契約書作成の要否 要

(6) 契約までに要する費用は、全て各事業者の負担とする。

(7) 詳細は、競争説明書及び仕様書による。