

市立宇和島病院頭腹部用血管造影診断装置購入プロポーザル実施要領

1 目的

この実施要領は、頭腹部用血管造影診断装置購入の契約の相手方となる受託候補者をプロポーザル方式により特定するために必要な事項を定めるものとする。

2 調達概要

(1) 調達機器名

頭腹部用血管造影診断装置

(2) 仕様・規格

仕様書のとおり

(3) 納入期限

令和 8 年 12 月 28 日

(4) 提案限度価格

295,000,000 円（消費税及び地方消費税を含む。保守費用は含まない。）

3 実施方式

公募型プロポーザル方式

4 参加資格

本プロポーザルに参加しようとする者は、次に掲げる参加資格要件を全て満たす者であること。

- (1) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 第 1 項の規定に該当しない者であること。
- (2) 民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）の規定による再生手続開始の申立て又は会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）の規定による更正手続開始の申立てがなされていないこと（民事再生法の規定による再生計画認可又は会社更生法の規定による更正計画認可の決定を受けている者を除く。）。
- (3) 宇和島市建設工事等請負業者選定要綱（平成 17 年告示第 12 号）に基づく入札参加資格の認定を受け、調達内容に適合する取扱品目分類（医療器械器具）に登録している者であること。
- (4) 宇和島市建設工事等入札参加資格停止措置要綱（平成 17 年告示第 97 号）に基づく入札参加資格停止措置を受けていない者であること。

5 実施スケジュール

本プロポーザルは、次のスケジュールで実施する。

1. 公募型プロポーザルの開始	令和8年6月5日（金）
2. 実施要領等に関する質疑受付	令和8年6月11日（木）まで
3. 実施要領等に関する質疑回答	令和8年6月 <u>19日</u> （金）
4. 参加申込書の提出期限	令和8年6月 <u>23日</u> （火）まで
5. 参加資格の審査結果の通知	令和8年6月 <u>24日（水）</u>
6. 提案書等の提出期限	令和8年6月 <u>26日（金）</u> まで
7. プレゼンテーション及びヒアリングの実施	令和8年6月30日（火）
8. 審査結果の通知	令和8年7月上旬予定
9. 契約の締結	令和8年7月中旬予定
10. 審査結果の公表	令和8年7月中旬予定

6 参加手続

（1）実施要領・仕様書等の配布

① 配布期間

令和8年6月30日（水）まで

② 配布方法

市立宇和島病院ホームページに掲載する。

（2）質問の受付及び回答

- ① 実施要領等に係る質問は、「市立宇和島病院頭腹部用血管造影診断装置購入プロポーザル質疑書（様式1）」によるものとし、担当部署（市立宇和島病院総務管理課）に電子メールにより提出すること。なお、提出後には必ず電話により受信確認を行うこと。

宇和島市病院局 市立宇和島病院 総務管理課 施設用度係

E-mail : shisetsuyodo-hp@city.uwajima.lg.jp

電話番号:0895-25-1111（内線 21046）

② 提出期限

令和8年6月11日（木）12時まで

③ 回答方法

令和8年6月 19日（金）17時までに市立宇和島病院ホームページに掲載する。

（3）参加申込書の提出

① 提出書類

ア 参加申込書（様式2）

イ 納入する機種及び仕様を満たすことが確認できる書類（任意様式）

ウ 納期証明書（任意様式）

② 提出期限

令和8年6月 23日（火）17時まで

③ 提出場所

〒798-8510 宇和島御殿町1番1号

宇和島市病院局 市立宇和島病院 総務管理課 施設用度係

TEL：0895-25-1111（内線 21046）

④ 提出方法

持参又は郵送（提出期限必着）

⑤ 参加資格確認結果

参加申込書提出者に対し、参加資格審査結果を文書にて通知する。

（4）提案書等の提出

本プロポーザルの参加者は次により提案書等を提出するものとする。

① 提出書類

ア 提案書等の提出について（様式3）

イ 提案書（任意様式） ※下記の順に記載すること

- ・機器性能について
- ・操作性について
- ・自由提案（将来性、専門医からの評価、被曝量、経済性 等）
- ・故障発生時やバージョンアップの対応等、サポート体制について

ウ 納入実績（任意様式）

令和5年4月から令和8年3月まで（の3年間）に頭腹部用の血管造影診断装置を国内 200 床以上の病院に納入した実績（年月、病院名、機種名、台数）を記載すること。

エ 購入見積書・内訳書（任意様式）

オ 保守見積書（任意様式）

購入1年後（購入から1年間は無償保証期間）から6年間の見積りとする。

② 提出期限

令和8年6月 26日（金） 12時まで

③ 提出場所

〒798-8510 宇和島市御殿町1番1号

宇和島市病院局 市立宇和島病院 総務管理課 施設用度係

TEL：0895-25-1111（内線 21046）

④ 提出方法

持参又は郵送（提出期限必着とする。）

⑤ 提出部数

11部

（5）プレゼンテーション及びヒアリングの実施

提出された提案書等についてプレゼンテーション及びヒアリングを行う。

① 実施日時・場所

日時：令和8年6月30日（火）15時30分から

場所：市立宇和島病院 会議室1・2

② 所要時間

プレゼンテーション：20 分以内

ヒアリング：10 分程度

③ その他

ア プレゼンテーションの順番については、原則、提案書等を受け付けた順とする。

イ プレゼンテーションでスライドやパワーポイント等を使用する場合は、事前に報告し、使用するパソコン等の機器は各参加者で用意すること。大型モニターは病院で用意する。

7 受託候補者の特定

(1) 審査方法

審査は、別に設置する市立宇和島病院頭腹部用血管造影診断装置購入プロポーザル審査委員会（以下「委員会」という。）が、提出された提案書等とプレゼンテーションの内容を評価基準に基づき審査する。

(2) 評価項目及び評価内容

別表「市立宇和島病院頭腹部用血管造影診断装置購入プロポーザル評価基準」のとおり

(3) 受託候補者の特定

審査の結果、最も優れた提案として評価した者を受託候補者として特定する。ただし、受託候補者はあらかじめ定めた最低基準点を満たしている者とする。なお、参加業者が1者でも審査を行い、最低基準点を満たしていれば受託候補者として特定する。

8 審査結果

審査結果は特定後、参加者全てに文書で通知するものとする。なお、審査結果等についての異議申し立ては受け付けない。

9 審査結果の公表

審査結果は、市立宇和島病院ホームページにおいて公表する。

なお、公表の内容は以下のとおりとする。

① 受託候補者の名称

② 全参加者の名称（五十音順）

③ 全参加者の点数（得点順）

※参加者が2者の場合、次点者の点数は公表しない。

10 契約に関する事項

受託候補者と病院が協議し、購入に係る仕様書を確定させたうえで契約を締結する。仕様書の内容は提案された内容が基本となるが、受託候補者と病院との協議により必要に応じて内容を変更したうえで契約を締結するため、契約金額が本プロポーザル時に提出した見積額と異なる場合がある。なお、受託候補者と病院との間で行う仕様書の確定について、協議が整わなかった場合には、審査結果において順位が次点の者と協議を行うこととする。

11 提出書類の取扱い

- (1) 提出された全ての書類は返却しない。
- (2) 病院から指示がある場合を除いて、提出後の差し替え、記載内容の変更及び追加資料の提出は認めない。
- (3) 提出された書類は、提出した者に無断で本プロポーザルに係る審査以外には使用しない。

12 留意事項

(1) 失格事項

参加申込書、提案書等の提出された書類について、次の条件のいずれかに該当する場合は、提案書類の全てを無効とし、その者を失格とする。

- ① 提案を行った事業者が、参加資格要件を満たさなくなった場合
- ② 提出書類に不備又は虚偽の記載等があった場合
- ③ 実施要領等で示された提出書類について、提出期限、提出場所、提出方法、書類作成上の留意事項等の条件に適合しない書類の提出があった場合
- ④ 審査の公平性に影響を与えるような不誠実な行為があった場合
- ⑤ プレゼンテーション及びヒアリングを開催した場合において、正当な理由なく欠席した場合
- ⑥ 見積金額が実施要領に示す提案限度価格を超える場合
- ⑦ 実施要領等に違反すると認められた場合
- ⑧ 前各号に定めるもののほか、著しく信義に反する行為があった場合

(2) その他留意事項

その他の留意事項は次のとおりとする。

- ① 提案書等の作成及び提出、その他プロポーザルに要する経費は、参加者の負担とする。
- ② 緊急やむを得ない理由等により、本プロポーザルを実施することができないと認めるときは、停止、中止又は取り消すことがある。
- ③ 複数の提案はできない。
- ④ 参加申込書の提出後又は提案書等の提出後に参加を辞退する場合は、速やかに辞退届（様式4）を提出すること。
- ⑤ 提案書の著作権は、当該提案書等を作成した者に帰属する。ただし、病院が受託候補者の特定に必要な範囲において、無償で使用（複製、転記又は転写をいう。）することができるものとする。また、情報公開請求があった場合は、宇和島市情報公開条例（平成22年条例第25号）に基づき公開する場合がある。

13 担当部署・問い合わせ先

〒798-8510 宇和島市御殿町1番1号

宇和島市病院局 市立宇和島病院 総務管理課 施設用度係 担当 赤松

電話番号:0895-25-1111 (内線 21046)

FAX 番号 : 0895-25-5334

E-mail : shisetsuyodo-hp@city.uwajima.lg.jp

市立宇和島病院頭腹部用血管造影診断装置購入プロポーザル評価基準

1 評価項目及び評価内容について

下記の評価項目及び評価内容に基づき採点する。

評価項目	評価内容			配点
提案項目	機器性能	高性能であり、また精細な画像が得られる機器になっているか。		20
	操作性	医療従事者が検査を進めやすい機器になっているか。		15
	自由提案	医療従事者及び病院にとって利点が多い機器になっているか（将来性、専門医からの評価、被曝量、経済性 等）。		30
サポート体制	バージョンアップの内容、故障時のサポート体制は充実しているか。			10
納入実績	点数（５点）×提案者の納入実績件数／提案者のうち最も多い納入実績件数			5
価格	購入見積額	点数（14点）×提案者のうち最も低い見積価格／提案者の見積価格	14	20
	保守見積額	点数（６点）×提案者のうち最も低い見積価格／提案者の見積価格	6	

2 評価の方法について

- ① 各審査委員は上記の評価項目及び評価内容に基づき、提案者ごとに点数評価を行う。
- ② 各審査委員の持ち点（100点）を合算した値（満点）の6割を最低基準点とし、各審査委員の評価点を合算した値が最低基準点に満たない提案者は選外とする。
- ③ 各審査委員の評価点を合算した値が最も高い提案者を受託候補者として特定する。
ただし、評価点が同点の場合は購入見積書の金額に保守見積書の金額（6年間）を加えた金額が最も低い者を受託候補者とする。
- ④ 提案者が1者のみの場合で、各審査委員の評価点を合算した値が最低基準点を満たすときは、当該提案者を受託候補者として特定する。
- ⑤ 納入実績及び価格の点数計算については、小数点以下を切捨てる。