島根県立こころの医療センター

維持管理・運営事業

＜入札説明書附属資料（様式集）＞

令和５年４月１８日

（令和５年４月２７日　様式追加）

## 一般的事項

提出数は、特に指定するもののほか、正本１部、副本5部とする。副本には企業名やロゴマークなど入札参加者が特定できる表現を記載しないこと。

提案書類の作成には、極力、Microsoft Word、Microsoft　Excelを使用することとし、提案書類の提出時には、各提案書類の指定部数に加え、電子媒体に保存のうえ提出すること。

なお、本書において用いる用語の定義等は、特に定めるものを除き入札説明書等による。

提出書類一覧

| 提出書類（様式） | 部数 | チェック欄 |
| --- | --- | --- |
| 正 | 副 | 応募者 | 県 |
| １次審査書類 | 入札参加資格審査申請書類 | 表　　紙 | １次募集　参加資格審査申請書 | 1 |  |  |  |
| 第１号様式 | 入札参加資格審査申請書 | 1 |  |  |  |
| 第２号様式 | 参加意思表明書 | 1 |  |  |  |
|  | 登記簿謄本 | 1 |  |  |  |
|  | 商業登記簿の履歴事項証明書 | 1 |  |  |  |
|  | 直近１年間における県税納税証明書 | 1 |  |  |  |
|  | 有価証券報告書又はこれに替わる財務諸表 | 1 |  |  |  |
| **【追加】**第2号の2様式 | 役員等名簿　※構成企業ごとに作成 | 1 |  |  |  |
| 第３号様式 | 委任状 | 1 |  |  |  |
| 第４号様式 | 応募辞退届 | 1 |  |  |  |
| ２次審査書類 | 資格審査(協力企業) | 表 紙 | ２次募集　参加資格審査申請書 | 1 |  |  |  |
| 第５号様式 | 入札参加資格審査申請書（入札説明書2.3（２）イ関係） | 1 |  |  |  |
| 第６号様式 | 参加意思表明書（協力企業） | 1 |  |  |  |
| 第７号様式 | 委任状（協力企業） | 1 |  |  |  |
| 基本的な考え方 | 表　　紙 | 本事業に係る基本的な考え方 | 1 | 5 |  |  |
| 第８号様式 | 精神医療に対する認識と精神病院の維持管理、運営において重要と考える事項について | 1 | 5 |  |  |
| 事業実施体制提案書 | 表　　紙 | 事業実施体制に関する提案書 | 1 | 5 |  |  |
| 第９号様式 | 選定事業者の設立計画及び経営方針について | 1 | 5 |  |  |
| 第１０号様式 | 業務分担表Ⅰ | 1 | 5 |  |  |
| 第１１号様式 | 業務分担表Ⅱ | 1 | 5 |  |  |
| 第１２号様式 | 維持管理業務実績に係る表明書 | 1 | 5 |  |  |
| 第１３号様式 | 業務の継続体制について | 1 | 5 |  |  |
| 維持管理等業務提案書 | 表　　紙 | 維持管理等業務に関する提案書 | 1 | 5 |  |  |
| 第１４号様式 | 建物・設備・外構・備品等の維持管理業務及び植栽管理業務に係る内容説明書 | 1 | 5 |  |  |
| 第１５号様式 | 清掃、環境管理業務に係る内容説明書 | 1 | 5 |  |  |
| 第１６号様式 | 保安警備業務に係る内容説明書 | 1 | 5 |  |  |
| 第１７号様式 | 患者送迎等業務に係る内容説明書 | 1 | 5 |  |  |
| 第１８号様式 | 大規模修繕業務に係る内容説明書 | 1 | 5 |  |  |
| 第１９号様式 | 患者利便施設運営業務に係る内容説明書 | 1 | 5 |  |  |
| 事業計画提案書 | 表　　紙 | 事業計画に関する提案書 | 1 | 5 |  |  |
| 第２０号様式 | 入札書 | 1 |  |  |  |
| 第２１号様式 | 入札委任状 | 1 |  |  |  |
| 第２２号様式 | 入札辞退届 | 1 |  |  |  |
| 第２３号様式 | 建物・設備・外構・備品等の維持管理業務及び植栽管理業務費用見積書 | 1 | 5 |  |  |
| 第２４号様式 | 清掃、環境管理業務費用見積書 | 1 | 5 |  |  |
| 第２５号様式 | 保安警備業務費用見積書 | 1 | 5 |  |  |
| 第２６号様式 | 患者送迎等業務費用見積書 | 1 | 5 |  |  |
| 第２７号様式 | その他業務費用見積書 | 1 | 5 |  |  |
| 第２８号様式 | 大規模修繕費用見積書 | 1 | 5 |  |  |
| 第２９号様式 | 県の支払計画表 | 1 | 5 |  |  |
| 第３０号様式 | 県の支払計画説明書 | 1 | 5 |  |  |
| 第３１号様式 | 資金調達計画表及び説明書 | 1 | 5 |  |  |
| 第３２号様式 | 選定事業者の事業収支計画書（損益計算書） | 1 | 5 |  |  |
| 同　上 | 同　　　　　上　　　（貸借対照表） | 1 | 5 |  |  |
| 同　上 | 　　　同　　　　　上　　　（ｷｬｯｼｭﾌﾛｰ表） | 1 | 5 |  |  |
| 第３３号様式 | 事業収支計画に関する説明書 | 1 | 5 |  |  |
|  | その他提案書 | 表　　紙 | その他提案書 | 1 | 5 |  |  |
| 第３４号様式 | 自由提案 | 1 | 5 |  |  |

［表紙］

島根県立こころの医療センター

維持管理・運営事業

＜１次募集　参加資格審査申請書＞

|  |
| --- |
|  グループ名：　　　　 |

# 第号様式

年　　月　　日

## 入札参加資格審査申請書

島根県病院事業管理者　山口修平　様

「島根県立こころの医療センター維持管理・運営事業」に係る入札参加資格の確認のため、必要書類を添付のうえ申請します。

なお、各構成企業は入札公告に定められた参加資格要件等を満たしていること、並びに、提出書類の記載事項及び添付書類について事実と相違ないことを誓約します。

|  |
| --- |
| グループ名： |
| 代表企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　担当者連絡先　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　 　　　　　　　　　Ｅ－Mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （注）グループで入札に参加する場合は、代表企業名で入札参加資格審査申請書を提出することとし、構成企業の委任状（第３号様式）も併せて提出すること。　 |

# 第号様式

年　　月　　日

## 参加意思表明書

島根県病院事業管理者　山口修平　様

「島根県立こころの医療センター維持管理・運営事業」入札説明書等に基づき、本事業への参加意思を表明します。

|  |
| --- |
| グループ名： |
| 代表企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　担当者連絡先　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　 　　　　　　　　　Ｅ－Mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 構成企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　担当者連絡先　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　 　　　　　　　　　Ｅ－Mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（次頁へ続く）

|  |  |
| --- | --- |
| 構成企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　担当者連絡先　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　 　　　　　　　　　Ｅ－Mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 構成企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　担当者連絡先　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　 　　　　　　　　　Ｅ－Mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（注）記入欄が不足する場合は、適宜追加を行うこと。

* 添付資料
1. 上記企業の登記簿謄本及び商業登記簿の履歴事項証明書
2. 参加資格確認基準日以前１年間における県税納税証明書（構成企業の全て）

※なお、島根県において県税を納税していない企業については、当該事項を証明する県税納税証明書を提出すること。

1. 財務内容等に関する書類

取引所上場企業又は店頭売買有価証券市場の公開企業の場合は有価証券報告書を、未公開企業の場合は損益計算書、貸借対照表及びキャッシュ・フロー計算書（以下「財務諸表」という。）を各３期分(直近のもの)とする。連結財務諸表を作成していない企業については、個別財務諸表とする。

第２号の２様式

令和　　年　　月　　日

　島根県病院事業管理者　山口修平 様

申請者（構成企業）

　住所

　商号又は名称

　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

役員等名簿

　役員等が暴力団員又は暴力団員と密接な関係を有する者であるか否かを確認するため、島根県警察本部に対して、この名簿による照会が行われることに同意します。また、本書記載の内容は事実と相違ありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職名等 | 氏名（ふりがな） | 生年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

◎記載にあたっての注意事項

１．名簿記載対象者

（法人）常勤・非常勤にかかわらず、登記事項証明書のうち「役員に関する事項」欄に記載されている者

及び契約等の権限を委任するときは委任する支店又は営業所等の代表者で役員以外の者

２．本書は、構成企業毎に作成し、代表企業が取りまとめて提出すること。

３．氏名、生年月日等の個人情報については、島根県立こころの医療センター維持管理・運営事業に係る入札

参加資格の確認のため使用するものとし、この目的以外の使用は行わない。

４．提出にあたっては、個人情報が上記３の確認のために島根県警察へ提供又は利用されることについて、必ず

当該名簿に記載されている者全員の同意を取ること。

# 第号様式

年　　月　　日

## 委　任　状

島根県病院事業管理者　山口修平　様

|  |
| --- |
| グループ名： |
| 構成企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 構成企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 構成企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 構成企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

私は、下記のグループ代表企業代表者を代理人と定め、参加意思表明書提出から特別目的会社設立までの期間、「島根県立こころの医療センター維持管理・運営事業」に係る島根県との契約について、次の権限を委任します。

記

商号または名称

　　本社所在地

　　代表者氏名

委任事項

　　　１　本事業への参加意思表明書の提出について

　　　２　本事業の応募書類の提出について

　　　３　本事業の応募辞退について

　　　４　本事業の応募等に関する質問の提出及び回答の受領等並びに県との連絡調整について

　　　５　本事業に関する特別目的会社設立以前の契約に関する事項について

# 第号様式

年　　月　　日

## 応募辞退届

島根県病院事業管理者　山口修平　様

「島根県立こころの医療センター維持管理・運営事業」について、参加意思表明しましたが、応募を辞退いたします。

|  |
| --- |
| グループ名： |
| 代表企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　担当者連絡先　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　 　　　　　　　　　Ｅ－Mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

［表紙］

島根県立こころの医療センター

維持管理・運営事業

＜２次募集　参加資格審査申請書＞

|  |
| --- |
|  グループ名： |

# 第号様式

年　　月　　日

## 入札参加資格審査申請書

## （入札説明書2.3（２）イ関係）

島根県病院事業管理者　山口修平　様

「島根県立こころの医療センター維持管理・運営事業」に係る入札参加資格の確認のため、必要書類を添付のうえ申請します。

|  |
| --- |
| グループ名： |
| 代表企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　担当者連絡先　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　 　　　　　　　　　Ｅ－Mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （注）グループで入札に参加する場合は、代表企業名で入札参加資格審査申請書を提出することとし、協力企業の委任状（第７号様式）も併せて提出すること。　 |

# 第号様式

年　　月　　日

## 参加意思表明書（協力企業）

島根県病院事業管理者　山口修平　様

「島根県立こころの医療センター維持管理・運営事業」入札説明書等に基づき、本事業への参加意思を表明します。

|  |
| --- |
| グループ名： |
| 代表企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　 |
| 協力企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　担当者連絡先　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　 　　　　　　　　　Ｅ－Mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 協力企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　担当者連絡先　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　 　　　　　　　　　Ｅ－Mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（注）記入欄が不足する場合は、適宜追加を行うこと。

# 第号様式

年　　月　　日

## 委　任　状（協力企業）

島根県病院事業管理者　山口修平　様

|  |
| --- |
| グループ名： |
| 協力企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 協力企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 協力企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 協力企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

私は、下記のグループ代表企業代表者を代理人と定め、参加意思表明書提出から特別目的会社設立までの期間、「島根県立こころの医療センター維持管理・運営事業」に係る島根県との契約について、次の権限を委任します。

記

　　商号または名称

　　本社所在地

　　代表者氏名

委任事項

　　　１　本事業への参加意思表明書の提出について

　　　２　本事業の応募書類の提出について

　　　３　本事業の応募辞退について

　　　４　本事業の応募等に関する質問の提出及び回答の受領等並びに県との連絡調整について

　　５　本事業に関する特別目的会社設立以前の契約に関する事項について

［表紙］

島根県立こころの医療センター

維持管理・運営事業

＜２次募集　本事業に係る基本的な考え方＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※正本のみに記入

|  |
| --- |
|  グループ名：　　　　 |

# 第号様式

## 精神医療に対する認識と精神病院の維持管理、運営

## において重要と考える事項について

|  |
| --- |
| 精神医療における患者の行動態様や治療方法の特性、入院形態の多様性、閉鎖(隔離)処遇などの認識と、精神病院の維持管理、運営を行うのに重要と考える事項について考え方を簡潔に記述すること（Ａ４版で２枚以内）。 |
|  |

［表紙］

島根県立こころの医療センター

維持管理・運営事業

＜２次募集　提案書＞

事業実施体制に関する提案書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※正本のみに記入

|  |
| --- |
|  グループ名：　　　　 |

# 第号様式

## 選定事業者の設立計画及び経営方針について

|  |
| --- |
| 　選定事業者(特別目的会社)の経営方針について、以下に掲げる点に留意し、簡潔に記述すること（Ａ４版で２枚以内）。* 選定事業者の出資構成（副本では具体的な企業名等は記載しないこと。）
* 役職員構成などの組織構成
* 選定事業者の経営方針（患者サービスの向上や県との協調についての考え方を含む）
 |
|  |

# 第号様式

## 業務分担表Ⅰ

|  |
| --- |
| 　下記業務実施予定表に業務毎の実施形態を①選定事業者が自ら実施する場合、②構成企業又は協力企業が実施する場合、③受託事業者が実施する場合のいずれかについて、○印を付すること。①～③が重複する業務は、○・△等で主・従が分かるように記載すること。　構成企業、協力企業及び受託事業者が行う業務については、備考欄にその企業名を記入すること（複数可。副本では空欄とすること。）。 |
|  |  |
| 業務区分 | ①選定事業者 | ②構成企業又は協力企業 | ③受託事業者 | 備考 |
| ｱ　本施設の維持管理等業務 |  |  |  |  |
|  | 建物維持管理業務 |  |  |  |  |
| 設備維持管理業務 |  |  |  |  |
| 外構維持管理業務 |  |  |  |  |
| 備品維持管理業務 |  |  |  |  |
| 植栽管理業務 |  |  |  |  |
| 清掃業務 |  |  |  |  |
| 環境管理業務 |  |  |  |  |
| 保安警備業務 |  |  |  |  |
| 患者送迎等業務 |  |  |  |  |
| ｲ　大規模修繕業務 |  |  |  |  |
| ｳ　患者利便施設運営 |  |  |  |  |
| ｴ　その他業務（注１）　 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（注1）上記の業務区分ｱ、ｲ、ｳを実施する上で必要となる業務を記載すること。

# 第号様式

## 業務分担表Ⅱ

|  |
| --- |
| 【業務実施体制（スキーム図）】　業務実施体制について、県、選定事業者、構成企業、協力企業、受託事業者の関係、業務の指揮命令系統、各業務を統括する責任者（氏名記入を義務付けるものではない。）の配置の有無及び出資予定企業等との関係等がわかるように、スキーム図を用いて具体的に記入すること（副本では具体的な企業名を記載しないこと）。なお、必要により継紙を用いても構わない。 |
|  |

# 第号様式

## 維持管理業務実績に係る表明書

維持管理等業務に係る実績は下記のとおりです。

○建物、設備及び外構に関わる維持管理業務

実績企業名（　　　　　　　　）※副本では空欄とすること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　　務　　名（発　注　者） | 建　物　等　種　別 | 規　　模(延床面積等) | 受託期間 |
|  |  |  | ○年○月～○年○月 |
|  |  |  | ○年○月～○年○月 |
|  |  |  | ○年○月～○年○月 |

○清掃業務

実績企業名（　　　　　　　　）※副本では空欄とすること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　　務　　名（発　注　者） | 建　物　等　種　別 | 規　　模(延床面積等) | 受託期間 |
|  |  |  | ○年○月～○年○月 |
|  |  |  | ○年○月～○年○月 |
|  |  |  | ○年○月～○年○月 |

○保安警備業務

実績企業名（　　　　　　　　）※副本では空欄とすること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　　務　　名（発　注　者） | 建　物　等　種　別 | 規　　模(延床面積等) | 受託期間 |
|  |  |  | ○年○月～○年○月 |
|  |  |  | ○年○月～○年○月 |
|  |  |  | ○年○月～○年○月 |

（注１）実績は各企業３件まで記載可。

（注２）精神病院の維持管理業務実績に限らず、オフィスビル等の維持管理業務実績でも可。

# 第号様式

## 業務の継続体制について

|  |
| --- |
| 　　業務を安定的かつ継続的に行うために、各業務のバックアップ体制及び要求性能水準達成のための体制について、以下の項目に留意しつつ、簡潔に記述すること（Ａ４版で２枚以内）。なお、資金不足時の対応等については、第３３号様式にて記述すること。1. 構成企業、協力企業及び受託事業者に倒産等の事態が発生した場合のバックアップ体制
2. 構成企業、協力企業及び受託事業者の業務水準が要求性能水準に達しない場合、またその水準未達が継続した場合の対応
 |
|  |

［表紙］

島根県立こころの医療センター

維持管理・運営事業

＜２次募集　提案書＞

維持管理等業務に関する提案書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※正本のみに記入

|  |
| --- |
|  グループ名：　　　　 |

# 第号様式

## 建物・設備・外構・備品等の維持管理業務及び

## 植栽管理業務に係る内容説明書

|  |
| --- |
| 建物・設備・外構・備品等維持管理業務及び植栽管理業務について、業務実施方針、具体的な業務水準、担当者（有資格者を含む。）の配置についての考え方、夜間・休日におけるトラブル発生時の対応（他業務要員による対応を含む。）、精神疾患患者の特性を踏まえた対応などについて簡潔に記述すること（Ａ４版３枚以内）。 |
|  |

# 第号様式

## 清掃、環境管理業務に係る内容説明書

|  |
| --- |
| 清掃、環境管理業務について、業務実施方針、具体的な業務内容、人員（有資格者を含む。）の配置、作業手順（作業計画、実施、完了チェックまで）、精神疾患患者の特性を踏まえた対応などについての考え方について簡潔に記述すること（Ａ４版で２枚以内）。 |
|  |

# 第号様式

## 保安警備業務に係る内容説明書

|  |
| --- |
| 保安警備業務について、業務実施方針、具体的な業務水準、医療観察法施設の警備上の対応、警備員の配置数、機械警備の構成、精神病院の特性を踏まえた対応、その他留意すべき事項などを簡潔に記述すること（Ａ４版で２枚以内）。 |
|  |

# 第号様式

## 患者送迎等業務に係る内容説明書

|  |
| --- |
| 患者送迎等業務について、業務実施方針、措置入院や救急搬送が必要な場合への対応、選定事業者が調達する車輌に付保する自動車任意保険の内容及びその他特に留意する事項などを簡潔に記述すること（Ａ４版で２枚以内）。 |
|  |

# 第号様式

## 大規模修繕業務に係る内容説明書

|  |
| --- |
| 維持管理期間終了後直ちに大規模な補修が必要とならないために、維持管理期間における建物・設備・外構の大規模修繕についての基本的な考え方、計画及び内容について、簡潔に記述すること（Ａ４版で２枚以内）。なお、第２８号様式「大規模修繕業務見積書」に掲げる内容と整合を図ること。 |
|  |

# 第号様式

## 患者利便施設運営業務に係る内容説明書

|  |
| --- |
| 患者利便施設の運営方針及び業務概要について、簡潔に記述すること（Ａ４版で１枚以内）。 |
|  |

［表紙］

島根県立こころの医療センター

維持管理・運営事業

＜２次募集　提案書＞

事業計画に関する提案書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※正本のみに記入

|  |
| --- |
| グループ名：　　　　 |

# 第号様式

年　　月　　日

## 入　札　書

件　　名　　島根県立こころの医療センター維持管理・運営事業

　　入札価格（消費税及び地方消費税を含む。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

上記の金額で提案します。

　　　　　　代表企業名

　　　　　　本社所在地

　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　島根県病院事業管理者　山口修平　様

（注）

・消費税及び地方消費税を含む契約希望金額を記入すること。

・金額は算用数字で表示し、あたまは￥でとめること。

# 第号様式

入札委任状

　私は　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の行為をする権限を委任します。

１　委任する行為

　島根県立こころの医療センター維持管理・運営事業に係る入札書及び提案書類の提出に関する一切の行為

２　受任者入札使用印

|  |
| --- |
|  |

　上記のとおり委任したことに相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

島根県病院事業管理者　山口修平　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

# 第号様式

年　　月　　日

## 入札辞退届

島根県病院事業管理者　山口修平　様

「島根県立こころの医療センター維持管理・運営事業」について、１次審査を通過しましたが、入札を辞退いたします。

|  |
| --- |
| グループ名： |
| 代表企業 | 　商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　担当者連絡先　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　 　　　　　　　　　Ｅ－Mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

# 第号様式

## 建物・設備・外構・備品等の維持管理業務及び

## 植栽管理業務費用見積書

|  |
| --- |
| ※以下の区分毎に、年間の見積り額を具体的に記入すること。 |

# 第号様式

## 清掃、環境管理業務費用見積書

|  |
| --- |
| ※以下の区分毎に、年間の見積り額を具体的に記入すること。 |

# 第号様式

## 保安警備業務費用見積書

|  |
| --- |
| ※以下の区分毎に、年間の見積り額を具体的に記入すること。 |

# 第号様式

## 患者送迎等業務費用見積書

|  |
| --- |
| ※以下の区分毎に、年間の見積り額を具体的に記入すること。 |

# 第号様式

## その他業務費用見積書

|  |
| --- |
| ※以下の区分毎に、経費の内訳を具体的に記入すること。※以下の区分毎に、年間の見積り額を具体的に記入すること。 |

# 第号様式

## 大規模修繕費用見積書

|  |
| --- |
| 事業期間中の大規模修繕計画を記入すること。 |
| 【大規模修繕計画表】（単位：千円） |
|  | 業務内容 | 工種 | 合　　計 | １年目（R5年度） | ２年目（R6年度） | ３年目（R7年度） | ・・・・ |  |
| ○○○ | 建築 |  |  |  |  |  |
| ○○○ | 〃 |  |  |  |  |  |
| ○○○ | 電気 |  |  |  |  |  |
| ○○○ | 空調 |  |  |  |  |  |
| ○○○ | 〃 |  |  |  |  |  |
| ○○○ | 給排水 |  |  |  |  |  |
| （注１）消費税及び地方消費税並びに物価変動を除いた額で記入すること。（注２）大規模修繕の部位・部材、具体的な内容が分かるように記入すること。（注３）Ａ３版横書き１枚以内で簡潔に記入すること。なお、必要に応じて当該見積書を補完する計数資料を添付しても差し支えない。（注４）業務内容は適宜追加すること。 |

# 第号様式

## 県の支払計画表

|  |
| --- |
| ■県の支払総額(入札価格(消費税込み))　＝　　　　　　　　　　　　円　 |
| 県の年間支払額について記入すること。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円） |
|  |  | 合計 | １年目 | ２年目 | ３年目 | … | １３年目 | １４年目 | １５年目 |  |
|  | 維持管理等業務費用 |  |  |  |  | … |  |  |  |  |
|  |  | 建物・設備・外構・備品維持管理及び植栽管理業務 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 清掃、環境管理業務 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 保安警備業務 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 患者送迎等業務 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ＳＰＣ費 |  |  |  |  | … |  |  |  |  |
|  |  | SPC設立費 |  |  |  |  | … |  |  |  |  |
|  |  | SPC維持費 |  |  |  |  | … |  |  |  |  |
|  |  | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 大規模修繕費用 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 県が支払う消費税 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合計 |  |  |  |  | … |  |  |  |  |
|  |  |

第２９号様式　記入上の留意点

（注１）Ａ３版横書きで提出すること。また、必要に応じて、項目を適宜追加修正のこと。

（注２）「県が支払う消費税」欄には、消費税及び地方消費税を記載するものとする。なお、物価変動は除いて記入すること。

（注３）千円単位で記入するものとし、千円未満の端数は、入札価格の範囲内で適宜端数処理を行うこと。

（注４）当該支払い計画は、事業者選定のための資料として、県が選定事業者に支払う総額を支払い年毎に区分して記載を求めるものであり、実際の支払金額、支払スケジュール及び支払時期は、提案のあった金額の範囲内で、入札説明書及び事業契約書（案）に定めるサービス購入料の支払い方法等に基づき、事業契約書で定めるものとする。

（注５）Microsoft　Excelデータ（計算式及び関数付き）を電子媒体に保存のうえ提出すること。

# 第号様式

県の支払計画説明書

|  |
| --- |
| 県の支払計画について、提案で特に留意した点や県にとってメリットのある点などについて、簡潔に記述すること（Ａ４版で１枚以内）。 |
|  |

# 第号様式

## 資金調達計画表及び説明書

|  |
| --- |
|  |
|  | 調 | 資 本 金 | 千円 | ※出資を予定している企業及び出資割合を記入すること。（副本は空欄とすること） |  |
| 達 | 負　　債 | 千円 | ※検討している金融機関があれば、その金融機関名等を記入すること。また、金融機関からの関心表明等を受けている場合は添付すること。（副本には関心表明等の有無を記載すること） |
| 先 | そ の 他 | 千円 | ※出資企業からの劣後ローン等がある場合は記入すること。 |
| 合　　計 | 千円 |  |
|  |
| 説明書：資金調達計画について文章で補足説明すること（Ａ４版で１枚以内）。 |
|  |  |  |
| （注）枠線はなくても構わない。 |

# 第号様式

## 選定事業者の事業収支計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 【損益計算書】 |  |
|  |  | 合計 | R5（2023） | R6（2024） | R7（2025） | … | R18（2036） | R19（2037） |  |
| 運営収入 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | サービス購入料収入 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 維持管理等業務費用 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 大規模修繕費用 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | その他の収入（利便施設運営収入等） |  |  |  |  |  |  |  |
| 運営費用 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 人件費 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 業務委託費 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 消耗品費 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 機器リース費 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 公租公課 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | … |  |  |  |  |  |  |  |
| 営業損益 |  |  |  |  |  |  |  |
| 営業外収入 |  |  |  |  |  |  |  |
| 営業外費用 |  |  |  |  |  |  |  |
| 経常損益 |  |  |  |  |  |  |  |
| 税引前当期利益 |  |  |  |  |  |  |  |
| 法人税等 |  |  |  |  |  |  |  |
| 税引後当期利益 |  |  |  |  |  |  |  |
| 前期繰越利益 |  |  |  |  |  |  |  |
| 当期未処分利益 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | （注１）Ａ３版横書き。必要に応じて、項目を適宜追加修正のこと。（注２）消費税及び地方消費税並びに物価変動を除いて記入のこと。（注３）税法や一般に認められた会計原則等に従い記載すること。 | （注４）単位は千円とし、千円未満は四捨五入のこと。（注５）Microsoft　Excelデータ（計算式及び関数付き）を電子媒体に保存のうえ提出すること。 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 【貸借対照表】 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 合計 | R5（2023） | R6（2024） | R7（2025） | … | R17（2035） | R18（2036） | R19（2037） |  |
|  | 資産（合計） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 流動資産 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 固定資産 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 負債（合計） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 流動負債 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 固定負債 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 借入金 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 借入金 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 劣後融資 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | その他 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 資本（合計） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 資本金 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 剰余金 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 負債及び資本（合計） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | （参考）配当支払い |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | （参考）配当支払累計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | （注１）Ａ３版横書き。必要に応じて、項目を適宜追加修正すること。（注２）消費税及び地方消費税並びに物価変動を除いて記入すること。（注３）税法や一般に認められた会計原則等に従い記載すること。 | （注４）単位は千円とし、千円未満は四捨五入すること。（注５）Microsoft　Excelデータ（計算式及び関数付き）を電子媒体に保存のうえ提出すること。 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 【キャッシュ・フロー表】 |  |
|  |  | 合計 | R5（2023） | R6（2024） | R7（2025） | … | R18（2036） | R19（2037） |  |
|  | 営業活動キャッシュ・フロー |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 投資活動キャッシュ・フロー |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 財務活動キャッシュ・フロー |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | （注１）Ａ３版横書き。必要に応じて、項目を適宜追加修正すること。（注２）消費税及び地方消費税並びに物価変動を除いて記入すること。（注３）税法や一般に認められた会計原則等に従い記載すること。 | （注４）単位は千円とし、千円未満は四捨五入すること。（注５）Microsoft　Excelデータ（計算式及び関数付き）を電子媒体に保存のうえ提出すること。 |  |

# 第号様式

## 事業収支計画に関する説明書

|  |
| --- |
| 選定事業者に資金不足や信用不安などが生じた場合、事業収支計画の安定性・継続性を担保するために講じる対応策等を簡潔に記述すること（Ａ４版で１枚以内）。 |
|  |

［表紙］

島根県立こころの医療センター

維持管理・運営事業

＜２次募集　提案書＞

その他提案書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※正本のみに記入

|  |
| --- |
|  グループ名：　　　　 |

# 第号様式

## 自由提案

|  |
| --- |
| 県にとって有用であると考える事項で、これまでに提案する項目がなかった事項について簡潔に記述すること。なお、本自由提案については、県に有益かどうかを判断の上、審査の公平性に支障をきたさない内容であること及び当該提案に係る責任の所在が選定事業者にあることが明確にされていることなどを条件として、その提案を取り入れる場合がある。（Ａ４版で３枚以内）　例示）地域との関わり、災害時における対応　など |
|  |