

募集要項にかかる質問回答書

案件名	福井県立病院「病室テレビ等」設置運営事業者	
公告期間	平成29年1月25日～2月6日17時まで	
頁数および見出番号	質問事項	回答
1頁 第2-4	<p>設置運営事業の実施予定期間について、「平成29年4月末の連続休暇から、概ね5年間を予定期間とする。」とありますが、5頁の10契約締結に「事業期間満了を平成34年4月30日として更新するものとします。」とありますので、その期日までという理解で間違いありませんでしょうか。</p> <p>また、「当該年度の更新有無については、その都度判断する」とは、平成34年4月30日までを最長契約期日として、その期間内の更新を単年度毎に都度行なうとのことで間違いありませんでしょうか。</p>	<p>平成29年4月末以降の導入準備期間終了から5年間（平成34年4月30日）を運営期間とする。</p> <p>当該年度の更新有無の・・・解釈は、5年後の平成34年度に更新を行うかをその時に判断するという意味です。基本的には、事業期間満了後（5年後）に、期間を延長することはありません。ただし、満了時に病棟再編などで事業内容を大きく見直す必要がある場合は、検討期間を設けるため、運営期間を延長する可能性もあります。</p>
3頁 第5-3	<p>使用料、電気料の納入について、「建物使用料に基づく専有面積に応じた使用料、ならびに設置する機器で使用する電気料および水道料（本病院と協議）等を本病院に支払わなければならない。」とありますが、5頁の10契約締結に「使用料の金額については、企画提案書により算出してください。」とありますが、使用料、電気料（行政財産使用料）とは別に、テレビカード販売売上に対する販売管理費（管理手数料など）を明記しお支払いするという事で間違いありませんでしょうか。</p>	<p>当院に対して支払うのは、行政財産使用料（電気料含む）となり、販売管理費（管理手数料など）の支払いはありません。</p>
3頁 第5-3	<p>建物使用料に基づく専有面積に応じた使用料には、床頭台、テーブル、カード販売機など病院様に設置する機器</p>	<p>そのとおりです。</p>

3頁 第6-3(2)	<p>全てが対象でしょうか。</p> <p>参加表明書の提出期限が2月6日(火)と記載されていますが、2月6日(月)と2月7日(火)のどちらが正しい期限でしょうか。</p>	<p>2月6日(月)が正しいです。</p>
4頁 第6-8	<p>審査について、「審査項目等により評価し、最も優れた提案をした応募者を設置運営事業者候補として選定する。」とありますが、テレビカード販売売上に対する販売管理費(管理手数料)の評価は、審査項目の評価内容の収支見込(収支計画書)の「その他販売管理費」において評価するとの認識で間違いありませんでしょうか。また、6頁の別紙企画提案書の作成要領の2に「審査項目のポイント等を十分に把握して企画提案書を作成すること。」とありますが、より公平公正な公募型プロポーザルを行なうという観点から、設置運営事業者を選定する審査項目の各評価項目の配点を明確に開示していただくようお願いします。</p>	<p>販売管理費はあくまで一般的な収支計画に基づく考えであり、収支計画書の評価については全体のバランスを評価します。販売管理費のみに対する評価ではありません。</p> <p>評価項目の配点については、これまでも公表しておりません。また、近隣の同規模病院においても公表しておりませんので、今回も公表いたしません。</p>
5頁 10-(2)-④	<p>選定業者取り消し事由にNHK受信料の未払いの記載があるため、トラブルの事前回避のためにも提出書類にある400床以上での運営実績証明書に併せてNHKと運営業者との直接契約の契約書も添付したほうがよろしいのではないのでしょうか。</p>	<p>運営実績を証明する書類(契約書)、NHK受信料を納付していることを証明する書類を様式3と合わせて提出してください。</p>
7頁 3 <共通事項>	<p>提案する機器は全て新品でしょうか。中古品で許容される品目があればご教示ください。</p>	<p>一部再利用可能としましたが、すべてを新品とします。</p>
8頁 3(1-1)	<p>テレビ(床頭台設置)について、⑩「カードタイマー機</p>	<p>特別室の冷蔵庫は仕様書に記載してあるとおり2ドア式</p>

<p>8頁 3 (1-4)</p>	<p>能付として、特別室はテレビ、冷蔵庫共に無料の設定とする。」とありますが、特別室のテレビ、冷蔵庫は個室、4床室と同じ商品でなければならないとの認識でしょうか。差別化を図った提案も可能でしょうか。</p> <p>大型テレビ（ダイルーム）について、「天井吊りタイプとする。」とありますが、天井への設置工事ならびにテレビの設置金具も設置運営事業者が用意し工事するという認識で間違いありませんでしょうか。もしくは、病院施設の付帯設備になりますので、工事ならびに設置金具については、病院側で行なうということでしょうか。</p>	<p>の冷蔵庫であり、床頭台については4床室とは異なる形になると思います。テレビサイズ等については4床室と同様で結構する。仕様書の要求水準を上回る提案があれば評価します。</p> <p>設置金具、工事については設置運営事業者が負担してください。設置金具、設置場所については現場確認したうえで提案してください。</p>
<p>8頁 3 (2)</p>	<p>床頭台について、「契約期間内において問題なく運用できる物であれば再利用品でも可とする。再利用品の場合、潤沢な予備機の台数を確保し、運用に支障がないよう管理体制を整えること。」とありますが、先に公募されました平成29年1月16日の募集要項ならびに仕様書において、そのような記載がされておりましたが、「再利用品でも可とする」という記載を追記され再度公募をされたその意図をご教示ください。また、10頁の(11) オーバーテーブルならびに(12) サイドテーブルにおいて、「使用頻度が多く耐久性を考慮して、新品を納品すること。」と記載されておりますが、使用頻度が多く耐久性を考慮されているのであれば、床頭台においても同様に新品とする必要があると考えます。より公平公正な公募型プロポーザルとなるよう設置備品については、すべてにおいて新品とされるようお願いいたします。</p> <p>床頭台の高さ制限が1500mm以内と指定ありますが個室</p>	<p>再利用にかかる記述については、前回公募した際に質問が出たため追記しました。</p> <p>使用頻度については、オーバーテーブル、サイドテーブルは、食事等ですべての患者が利用するものであり、耐久性を考慮して新品としました。</p> <p>床頭台については、設置場所を固定し移動することがなく、経年劣化があまり見られないため再利用可能とし、不具合時に対応できる体制を整備できていれば問題ないと判断しました。これらについては提案者全てに対しオーバーテーブル、サイドテーブルを新品で納品する負担を考慮し、また、再利用可能なものを新品にする費用を抑え、患者サービスを向上させるための提案に費用をかけてほしいという考えによるもので、公平性を欠いたものではないことを説明しておきます。</p> <p>設置備品については、すべて新品とします。</p> <p>同様です。</p>

<p>8頁 3 (3)</p>	<p>に設置する床頭台に関しても同様でしょうか。</p> <p>7頁の設置機器の種類備考欄には施錠式引き出しとの記載がありますが、セーフティボックスの詳細仕様には「引き出しに固定して収納する方式」とあるため、引き出しに鍵を直接取り付ける方法は不可という認識でよろしいでしょうか。</p>	<p>引出しに直接鍵をかける方式でも問題ありませんが、安全に利用できて防犯性に優れている物を評価します。</p>
<p>9頁 3 (7)</p>	<p>電話交換機の設置見積もりを取るために現地調査を行いたいのですが、そのような場を頂くことは可能でしょうか。</p>	<p>調査日をあらかじめ担当者と協議してください。現行設備（インターネット設備含む）については、(株)ほくつうが施工していますので、詳細については照会してください。</p> <p>電話の使用頻度が非常に低い（月によっては利用なし）ため、新たに工事が必要かどうか、電話交換機を設置しない場合は、要望があった場合にどのように対応（携帯を貸出すなど）するかも含めて提案してください。</p>
<p>10頁 3 (8)</p>	<p>インターネットに関して全病室で利用可能とし、との記載がありますがモジュラーコンセントのない一般床は対象外という認識でよろしいでしょうか。</p> <p>インターネットの全体像が不明確なため現地調査をさせていただくことは可能でしょうか。</p>	<p>個室については、当院設備でモジュラーコンセントを整備しています。4床室についても、アンテナ用同軸ケーブルをモデムに介してインターネットを利用できるようにしています。全病室でインターネットが利用できるようサービス内容について提案してください。</p> <p>現地調査については、調査日をあらかじめ担当者と協議してください。</p>
<p>10頁 3 (10)</p>	<p>無料W i F i サービス提供の見積もり作成のために現地調査を行いたいのですが、そのような場を頂くことは可能でしょうか。</p>	<p>現地調査については、調査日をあらかじめ担当者と協議してください。</p>

10頁 6(6、7)	CS放送への加入は全室必須でしょうか。また必須の際は現在貴院にて放送中のチャンネル以外にチャンネル数や放送の種類に指定はありますか。	CS放送への加入は全室必須です。チャンネル数、内容につきましては提案してください。
11頁 4(8)	経費負担等に関することについて、(8) 電話回線および光ファイバーの基本料金と通信料において、「屋内配線工事費」とありますが、電話回線の屋内配線工事は現設置事業者が行われたものでしょうか。 また、あらためて屋内配線工事を必要とされる箇所等、すでに見込まれているものはありますか。	屋内配線等全て現設置業者の所有となります。 今回も電話交換機を含む電話回線等の屋内配線工事もすべて設置業者負担とします。電話の使用頻度が非常に低い(月によっては利用なし)ため、新たに工事が必要かどうか、電話交換機を設置しない場合は、要望があった場合にどのように対応(携帯を貸出すなど)するかも含めて提案してください。
11頁 6(5)	保守管理体制等その他の条件について、(5)「本病院の求めに応じ機器ごとに利用状況を報告できること。」とありますが、磁気カードではテレビ単体の利用状況や冷蔵庫単体の利用状況の集約集計を行なうことができません。カード販売機及びカード精算機の利用状況(売上げ)の報告を行なうことという認識でよろしいでしょうか。それともICカードによる各設置機器(テレビ・冷蔵庫・ランドリー)の利用状況を把握し報告することとし、ICカードによるシステムの導入をご要望されているものということでしょうか。	カード販売機及びカード精算機の利用状況の報告という認識で構いません。 ICカードシステム導入を要望しているわけではありません。
12頁 8	その他について、「平成27年度売上実績 33,572,370円」とありますが、退院時などのテレビカードの精算金額を除いた、カード販売売上実績金額との認識で間違いありませんでしょうか。 また、このテレビカードの売上実績を把握されるうえで、毎月のテレビカード販売機等の集金に病院の方が同	テレビカードの精算金額を除いた売上実績となります。 集金時の立ち会いについては不定期で実施していますが、当院が提出を求めた際に速やかに提出できるようにしてください。

	席されカウンターのチェック等を実施されていますでしょうか。	
--	-------------------------------	--