

浜松市契約公報

発行所 〒430 8652
浜松市中区元城町 103 2
浜松市役所
(財務部調達課)
電話 053 457-2173

○入札公告 (3 件)

浜松市調達公告第 72 号

浜松市児童福祉システム構築及び運用保守業務委託・・・・・・・・・・1

浜松市調達公告第 73 号

浜松市重度心身障害者医療費助成システム構築及び運用保守
業務委託・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・8

浜松市調達公告第 74 号

浜松市保健総合管理システム再構築及び運用保守業務・・・・・・・・・・13

公 告

浜松市調達公告第 72 号

地方公共団体の物品等又は特定役務の調達手続の特例を定める政令の適用を受ける調達契約に係る一般競争入札（総合評価落札方式）を下記のとおり執行する。

平成 27 年 8 月 25 日

浜松市長 鈴木康友

1 担当部課

〒430-8652 静岡県浜松市中区元城町 103 番地の 2
浜松市こども家庭部子育て支援課
電話：053-457-2792 FAX：053-457-2039
電子メール kosodate@city.hamamatsu.shizuoka.jp

2 企画提案書の招請に付する事項

(1) 物品等又は役務の名称及び数量等

浜松市児童福祉システム構築及び運用保守業務委託

(2) 仕様内容等

入札説明書等のとおり

(3) 履行期間

契約締結の日から平成 34 年 3 月 31 日

(4) 履行場所

浜松市内又は受託者事業所

3 競争入札参加資格に関する事項

次に掲げる条件をすべて満たす者とする。

- (1) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当しない者であること。
- (2) 平成 27・28 年度浜松市物品の購入等に係る競争入札参加者の資格審査及び指名等に関する要綱第 3 条に定める物品購入等入札参加資格者名簿（業種分類 3026 システム開発・データ入力等業務委託）に登載されている者であること。
なお、上記名簿に登載されていない者でこの入札に参加しようとする者は、浜松市財務部調達課に定められた様式により平成 27 年 9 月 4 日（金）までに資格審査の申請を行う必要がある。
- (3) 浜松市物品の購入等に係る入札参加停止等措置要綱に基づく入札参加停止期間中でないこと。
- (4) ISMS（情報セキュリティマネジメントシステム）認証を取得している者であること。
- (5) 本業務の対象となる下記システムのうち、大規模団体（政令市、中核市、特別区）において、二つ以上の稼動実績有するパッケージシステムを使用して構築することができるもの。
 - ・児童手当システム
 - ・児童扶養手当システム
 - ・子ども医療システム
 - ・母子医療システム
- (6) 会社更生法（昭和 14 年法律第 154 号）に基づき更生手続開始の申立てがなされている者（更生手続開始の決定を受けている者を除く。）又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づき再生手続開始の申立てがなされている者（再生手続開始の決定を受けている者を除く。）でないこと。
- (7) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。）、暴力団員等（同条第 6 号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員でなくなった日から 5 年を経過しない者をいう。以下同じ。）及び暴力団員等と密接な関係を有する者並びにこれらの者のいずれかが役員等（無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべき者、支配人及び精算人をいう。）となっている法人その他の団体に該当しない者であること。
- (8) その他仕様書等で定める要件
仕様書のとおり。

4 入札説明書の交付

(1) 交付期間

平成 27 年 8 月 26 日（水）～平成 27 年 10 月 26 日（月）
（土曜日、日曜日及び祝日を除く午前 9 時～午後 5 時）

(2) 交付場所

第 1 項に掲げる場所

(3) 交付方法等

入札説明書等を 1 業者につき 1 部を配布（無料）又は閲覧に供する。
希望する場合は、第 1 項に掲げる場所への申込みにより電子メールでの配布も
できるものとする。

5 競争入札参加資格確認申請書等の提出

本入札に参加を希望する者は、次により申請書を提出すること。

(1) 提出期間

平成 27 年 8 月 26 日（水）～平成 27 年 9 月 4 日（金）
（土曜日、日曜日を除く午前 9 時～午後 5 時）

(2) 提出書類

- ・競争入札参加資格確認申請書（様式 1）
- ・ISMS(情報セキュリティマネジメントシステム)認証の写し
- ・業務実績申告書（様式任意）

(3) 提出場所

〒430 8652 浜松市中区元城町 103 番地の 2
浜松市財務部調達課
電話：053-457-2173 FAX:050-3730-3713

(4) 提出方法

持参による。

6 入札説明書に対する質問

- (1) 提出方法 入札説明書等に関する質問票（様式 2）により、持参、郵送又は電子メールで提出すること。（持参以外は到着確認を行うこと。）
- (2) 受付期間 平成 27 年 8 月 26 日（水）～平成 27 年 9 月 4 日（金）
- (3) 提出場所 第 1 項に掲げる場所
- (4) 回答方法 平成 27 年 9 月 11 日（金）以降に電子メールで送付する。

7 競争入札参加資格確認結果通知書等の交付

競争入札参加資格確認の申請を行った者に対し、参加資格確認終了後、次により入札参加資格確認結果通知書を交付する。

(1) 交付場所

第 5 項（3）に掲げる場所

(2) 日時

平成 27 年 9 月 11 日（金）午前 9 時～午後 5 時

(3) その他

競争入札参加資格確認結果通知書の郵送を希望する場合は、競争入札参加資格確認申請書を提出する際に返信用封筒に 82 円切手を貼付して申し込むこと。

8 企画提案に関する事項

本調達における企画提案書（以下、「提案書」という。）の作成方法等については、「浜松市児童福祉システム構築及び運用保守業務委託企画提案書等作成要領」（以下、「企画提案書等作成要領」という。）を参照すること。

(1) 提案書の提出期限

平成 27 年 10 月 5 日（月）午後 5 時まで

(2) 提出書類

「企画提案書等作成要領」に掲げる提出書類等一式

(3) 提出場所

第 1 項に掲げる場所

(4) 提出方法

持参による。

9 ヒアリング審査

提案書の内容について、ヒアリング審査を実施する。

ヒアリング審査は、提案者によるプレゼンテーション及び質疑応答を予定している。日程等については別途通知する。（平成 27 年 10 月 19 日（月）を予定している。）

10 入札手続等

(1) 入札方法

入札は総価で行う。落札決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の 100 分の 8 に相当する額を加算した金額（当該金額に 1 円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた金額）をもって落札金額とするので、入札者は消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった金額の 108 分の 100 に相当する金額を記載した入札書を提出すること。

(2) 入札の日時及び場所

平成 27 年 10 月 27 日（火）午後 1 時 30 分 浜松市役所入札室（本庁北館 4 階）

(3) 郵送による入札書の提出期限及び送付先等

平成 27 年 10 月 23 日（金）午後 5 時（電送による入札は認めない。）

送付先は、第 5 項 (3) 掲げる場所。

郵便入札による入札参加者は、1 回目の入札で落札者が決定しなかった場合においては、2 回目の入札に参加できないものとする。

(4) 落札者の決定方法

本入札は「落札者決定基準」により、価格及び企画提案をもって入札し、評価値の最も高い者を落札者とする。

ただし、落札者となるべき者の入札価格によっては、その者により当該契約の内容に適合した履行がなされないおそれがあると認められるとき、又はその者と契約することが、公正な取引の秩序を乱すこととなるおそれがある著しく不適當であると認められるときは、予定価格の範囲内で入札をした他の者のうち、評価値の最も高い者を落札者とするところがある。

(5) 入札保証金

不要。

(6) 入札の無効

浜松市業務委託等の入札執行について入札心得において示した条件等に違反した入札は無効とする。

(7) 契約書作成の要否

要。

(8) 契約保証金

不要。

1 1 その他

- (1) この調達、WT O政府調達協定の適用を受けるものである。
- (2) 契約手続きにおいて使用する言語及び通貨は日本語及び日本国通貨に限る。

1 2 Summary

(1) Name and Quantity of Services or Goods

Construction and Operational Maintenance of the Hamamatsu Child Welfare System

(2) Date & Location of Bid Opening:

October 27 , 2015 (Tuesday), 1:30p.m.

Bid Room (*Nyusatsu-shitsu*), Hamamatsu City Hall (4F North Annex)

(3) Department responsible for affairs concerning specific procurement contracts:

[Division Responsible for Contracts]

Procurement Division, Finance Department, Hamamatsu City

103-2 Motoshiro-cho, Naka-ku, Hamamatsu-shi 430-8652

Telephone: 053-457-2173

[Division Responsible for Operations]

Child Rearing Support Division, Children & Families Department,

Hamamatsu City

103-2 Motoshiro-cho, Naka-ku, Hamamatsu-shi 430-8652

Telephone: 053-457-2792

競争入札参加資格確認申請書

平成 年 月 日

(あて先) 浜松市長 鈴木康友

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

㊟

下記の競争入札に参加したいので、入札参加の申込及び入札参加資格の確認申請をいたします。

なお、地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者であること並びに記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 入札方法 一般競争入札（総合評価落札方式）
- 2 公告年月日 平成27年8月25日
- 3 品名または件名 浜松市児童福祉システム構築及び運用保守業務委託
- 4 履行場所 入札説明書のとおり
- 5 連絡先
 - (1) 商号又は名称
 - (2) 担当者所属及び氏名
 - (3) 電話番号

浜松市調達公告第 73 号

地方公共団体の物品等又は特定役務の調達手続の特例を定める政令の適用を受ける調達契約に係る公募型プロポーザル方式の手続きを下記のとおり実施する。

平成 27 年 8 月 25 日

浜松市長 鈴木 康 友

1 担当部課

〒430-8652 静岡県浜松市中区元城町 103 番地の 2
浜松市健康福祉部障害保健福祉課
電話：053-457-2212 FAX：053-457-2630

2 企画提案書の招請に付する事項

(1) 物品等又は役務の名称及び数量等

浜松市重度心身障害者医療費助成システム構築及び運用保守業務委託

(2) 仕様内容等

仕様書等のとおり

(3) 履行期間

契約締結の日から平成 34 年 3 月 31 日

(4) 履行場所

静岡県浜松市中区元城町 103 番地の 2（浜松市役所障害保健福祉課内）

3 企画提案書の提出者の資格に関する事項

次に掲げる条件をすべて満たす者とする。

(1) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当しない者であること。

(2) 平成 27・28 年度浜松市物品の購入等に係る競争入札参加者の資格審査及び指名等に関する要綱第 3 条に定める物品購入等入札参加資格者名簿（業種分類 3026 システム開発・データ入力等業務委託）に登載されている者であること。

なお、上記名簿に登載されていない者でこのプロポーザルに参加しようとする者は、浜松市財務部調達課に定められた様式により平成 27 年 9 月 7 日（月）までに資格審査の申請を行う必要がある。

(3) 浜松市物品の購入等に係る入札参加停止等措置要綱に基づく入札参加停止期間中でないこと。

(4) 都道府県、政令市、特別区及び中核市程度の規模の自治体において、本業務の対象となるシステムを構築及び稼動した実績を有する者であること。

(5) 会社更生法（昭和 14 年法律第 154 号）に基づき更生手続開始の申立てがなされている者（更生手続開始の決定を受けている者を除く。）又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づき再生手続開始の申立てがなされている者（再生手続開始の決定を受けている者を除く。）でないこと。

(6) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。）、暴力団員等（同条第6号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者をいう。以下同じ。）及び暴力団員等と密接な関係を有する者並びにこれらの者のいずれかが役員等（無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべき者、支配人及び精算人をいう。）となっている法人その他の団体に該当しない者であること。

(7) その他仕様書等で定める要件
仕様書のとおり。

4 参加表明の手続き

本プロポーザルに参加を希望する者は、次により申請書を提出すること。

(1) 提出期間

平成27年8月26日（水）～平成27年9月7日（月）
（土曜日、日曜日を除く午前9時～午後5時）

(2) 提出書類

参加意向申出書
重度心身障害者医療費助成システム導入実績表（任意書式）

(3) 提出場所

第1項に掲げる場所

(4) 提出方法

持参による

5 企画提案書の提出者資格の喪失

当該業務委託の提案資格を有することについて、次のいずれかに該当するときは、当該契約に係る提案を行うことができないものとし、すでに提出された提案書は無効とする。

- (1) 第3項の資格条件を満たさなくなったとき。
- (2) 参加意向申出書及び提出書類等に虚偽の記載をしたとき。

6 参加資格確認結果通知書等の交付

(1) 日時

平成27年9月11日（金）午前9時～午後5時

(2) 交付場所

第1項に掲げる場所

(3) その他

参加資格確認結果通知書の郵送を希望する場合は、参加意向申出書を提出する際に返信用封筒に82円切手を貼付して申し込むこと。

7 企画提案書の提出に必要な書類を示す場所等

当該契約に係る企画提案書等作成要領等は、第1項に掲げた部課において、平成27年8月26日（水）から平成27年9月18日（金）まで、1業者につき1部を配布（無料）又は閲覧に供する。

8 企画提案書提出の期限、場所及び方法

(1) 提出期限

平成27年9月18日（金）午後5時まで

(2) 提出場所

第1項に掲げる場所

(3) 提出方法

持参すること。

9 プレゼンテーション及びヒアリング審査

提案書の内容について、プレゼンテーション及びヒアリング審査を実施する。

ヒアリング審査は、提案者によるプレゼンテーション及び質疑応答を予定している。

(1) プレゼンテーション

日時 平成27年10月6日（火）時間については、別途通知する。

場所 浜松市役所 51 会議室

(2) ヒアリング審査

日時 平成27年10月13日（火）時間については、別途通知する。

場所 浜松市役所 51 会議室

10 その他

- (1) この調達は、WTO政府調達協定の適用を受けるものである。
- (2) 契約手続きにおいて使用する言語及び通貨は日本語及び日本国通貨に限る。
- (3) 詳細は企画提案実施要領、業務説明書等による。

11 Summary

(1) Name and Quantity of Services or Goods

Construction and Operational Maintenance of the Hamamatsu City Assistance System for Medical Expenses of those with Severe Physical or Mental Disabilities

(2) Deadline for Project Proposal Submission:

September 18, 2015 (Friday), 5:00p.m.

(3) Department responsible for affairs concerning specific procurement

contracts:

[Division Responsible for Contracts]

Procurement Division, Finance Department, Hamamatsu City

103-2 Motoshiro-cho, Naka-ku, Hamamatsu-shi 430-8652

Telephone: 053-457-2173

[Division Responsible for Operations]

Health & Welfare for the Disabled Division, Health & Welfare
Department, Hamamatsu City

103-2 Motoshiro-cho, Naka-ku, Hamamatsu-shi 430-8652

Telephone: 053-457-2212

平成 年 月 日

(あて先) 浜松市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

参 加 意 向 申 出 書

下記の件について、公告に定められた書類を添えて、プロポーザルの参加を申し込みます。

なお、地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定に該当しない者であること並びに記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 業 務 名 浜松市重度心身障害者医療費助成システム構築及び運用保守
業務委託
- 2 公 告 年 月 日 平成 27 年 8 月 25 日
- 3 連 絡 先
 - (1) 商号又は名称
 - (2) 担当者所属及び氏名
 - (3) 電話番号

浜松市調達公告第 74 号

地方公共団体の物品等又は特定役務の調達手続の特例を定める政令の適用を受ける調達契約に係る公募型プロポーザル方式の手続きを下記のとおり実施する。

平成 27 年 8 月 25 日

浜松市長 鈴木 康 友

1 担当部課

〒432-8550 静岡県浜松市中区鴨江二丁目 1 1 番 2 号
浜松市健康福祉部健康増進課
電話：053-453-6119 FAX：053-453-6133

2 企画提案書の招請に付する事項

(1) 物品等又は役務の名称及び数量等

浜松市保健総合管理システム再構築及び運用保守業務

(2) 仕様内容等

仕様書等のとおり

(3) 履行期間

契約締結の日から平成 34 年 3 月 31 日

(4) 履行場所

静岡県浜松市中区鴨江二丁目 1 1 番 2 号（浜松市健康増進課内ほか）

3 企画提案書の提出者の資格に関する事項

次に掲げる条件をすべて満たす者とする。

(1) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当しない者であること。

(2) 平成 27・28 年度浜松市物品の購入等に係る競争入札参加者の資格審査及び指名等に関する要綱第 3 条に定める物品購入等入札参加資格者名簿（業種分類 3026 システム開発・データ入力等業務委託）に登載されている者であること。

なお、上記名簿に登載されていない者でこのプロポーザルに参加しようとする者は、浜松市財務部調達課に定められた様式により平成 27 年 9 月 15 日（火）までに資格審査の申請を行う必要がある。

(3) 浜松市物品の購入等に係る入札参加停止等措置要綱に基づく入札参加停止期間中でないこと。

(4) ISMS（情報セキュリティマネジメントシステム）認証及び P マークを取得している者であること。

(5) 本業務の対象となる下記システムのうち、政令市において、3 つ以上のシステムの稼動実績を有するパッケージシステムを使用して構築することのできるもの。

・成人検診システム

- ・成人保健システム
- ・成人歯科システム
- ・予防接種システム
- ・母子保健システム
- ・母子保健（歯科）システム
- ・特定健診システム
- ・母子医療システム

(6) 会社更生法（昭和 14 年法律第 154 号）に基づき更生手続開始の申立てがなされている者（更生手続開始の決定を受けている者を除く。）又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づき再生手続開始の申立てがなされている者（再生手続開始の決定を受けている者を除く。）でないこと。

(7) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。）、暴力団員等（同条第 6 号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員でなくなった日から 5 年を経過しない者をいう。以下同じ。）及び暴力団員等と密接な関係を有する者並びにこれらの者のいずれかが役員等（無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべき者、支配人及び精算人をいう。）となっている法人その他の団体に該当しない者であること。

(8) その他仕様書等で定める要件
仕様書のとおり。

4 参加表明の手続き

本プロポーザルに参加を希望する者は、次により申請書を提出すること。

(1) 提出期間

平成 27 年 8 月 26 日（水）～平成 27 年 9 月 15 日（火）
（土曜日、日曜日を除く午前 9 時～午後 5 時）

(2) 提出書類

- ・参加意向申出書
- ・ISMS(情報セキュリティマネジメントシステム)認証及びPマーク認証の写し
- ・業務実績申告書（任意書式）

(3) 提出場所

第 1 項に掲げる場所

(4) 提出方法

持参による

5 企画提案書の提出者資格の喪失

当該業務委託の提案資格を有することについて、次のいずれかに該当するときは、当該契約に係る提案を行うことができないものとし、すでに提出された提案書は無効とする。

- (1)第3項の資格条件を満たさなくなったとき。
- (2)参加意向申出書及び提出書類等に虚偽の記載をしたとき。

6 参加資格確認結果通知書等の交付

(1)日時

平成27年9月16日(水)午前9時～午後5時

(2)交付場所

第1項に掲げる場所

(3)その他

参加資格確認結果通知書の郵送を希望する場合は、参加意向申出書を提出する際に返信用封筒に82円切手を貼付して申し込むこと。

7 企画提案書の提出に必要な書類を示す場所等

当該契約に係る企画提案書等作成要領等は、第1項に掲げた部課において、平成27年8月26日(水)から平成27年10月16日(金)まで、1業者につき1部を配布(無料)又は閲覧に供する。

8 企画提案書提出の期限、場所及び方法

(1)提出期限

平成27年10月16日(金)午後5時まで

(2)提出場所

第1項に掲げる場所

(3)提出方法

持参すること。

9 ヒアリング審査

提案書の内容について、ヒアリング審査を実施する。

- (1)日時 平成27年10月26日(月)～平成27年10月30日(金)のうち指定する日。日時については、別途通知する。

- (2)場所 浜松市保健所 会議室

10 その他

- (1)この調達、WTO政府調達協定の適用を受けるものである。
- (2)契約手続きにおいて使用する言語及び通貨は日本語及び日本国通貨に限る。
- (3)詳細は企画提案書等作成要領、業務説明書等による。

11 Summary

- (1) Name and Quantity of Services or Goods

Reconstruction and Operational Maintenance of the Hamamatsu
City Comprehensive Health Management System

(2) Deadline for Project Proposal Submission:

October 16, 2015 (Friday), 5:00p.m.

(3) Department responsible for affairs concerning specific procurement
contracts:

[Division Responsible for Contracts]

Procurement Division, Finance Department, Hamamatsu City

103-2 Motoshiro-cho, Naka-ku, Hamamatsu-shi 430-8652

Telephone: 053-457-2173

[Division Responsible for Operations]

Public Health Promotion Division, Health & Welfare Department,

Hamamatsu City

2-11-2 Kamoe, Naka-ku, Hamamatsu-shi 432-8550

Telephone: 053-453-6119

平成 年 月 日

(あて先) 浜松市長

住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名

㊞

参 加 意 向 申 出 書

下記の件について、公告に定められた書類を添えて、プロポーザルの参加を申し込みます。

なお、地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定に該当しない者であること並びに記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 業 務 名 浜松市保健総合管理システム再構築及び運用保守業務
- 2 公 告 年 月 日 平成 27 年 8 月 25 日
- 3 連 絡 先
 - (1) 商号又は名称
 - (2) 担当者所属及び氏名
 - (3) 電話番号