公募型プロポーザル方式による伊勢赤十字病院包括委託業務事業者選定手続きの実施について（公示）

次のとおりプロポーザルの提出を招請します。

令和８年 11 月９日

日本赤十字社

医療事業推進本部長　渡部　洋一

１．業務概要

（１）業 務 名　伊勢赤十字病院　包括委託業務

（２）業務場所　三重県伊勢市船江一丁目 471 番２号　伊勢赤十字病院

（３）業務内容　下記①～⑬の業務を一括して管理運営を行うこと。

（なお、業務内容の詳細は、後日配付する要求水準書、個別業務仕様書のとおり）

①	ＳＰＤ業務
②	消毒・滅菌業務
③	洗濯・リネン業務
④	医療機器保守業務
⑤	医事関連業務
⑥	警備業務
⑦	清掃業務（一般）
⑧	手術室清掃業務
⑨	エネルギーセンター設備運転管理業務
⑩	利便サービス運営業務
⑪	一般サービス運営業務（売店、喫茶）
⑫	一般サービス運営業務（職員食堂）
⑬	統括マネジメント業務

（４）業務期間

業務期間は、令和９年４月１日（予定）～令和 10 年３月 31 日までとする。

ただし、期間満了の３カ月前までに双方いずれからも解約、変更の申し出が無い場合は、４回を限度として契約を更新できることとする。また、契約金額を含む契約内容については、双方の協議により改訂できるものとする。

２．プロポーザル参加資格

（１）プロポーザルに参加することができない者

ア　当該契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者

イ　次の各号の一に該当する事実があった後２年を経過しない者

（ア）契約の履行にあたり、故意に工事若しくは物品の製造を粗雑にし、又は物件の品質若しくは数量に関して不正の行為をした者

（イ）競争入札又はせり売りにおいて、その公正な競争の執行を妨げた者又は公正な価格の成立を害し、若しくは不正の利益を得るために連合した者

（ウ）落札者が契約を結ぶこと又は契約者が契約を履行することを妨げた者

（エ）監督又は検査の実施にあたり、職員の職務の執行を妨げた者

（オ）正当な理由がなくて、契約を履行しなかった者

（カ）契約に関する調査にあたり虚偽の申し出をした者

（キ）前各号の一に該当する事実があった後２年を経過しない者を、契約の履行に当たり、代理人、支配人、その他の使用人として使用した者

（２）日本赤十字社本社、伊勢赤十字病院の競争入札参加資格の資格等級において、役務の提供等の「建物管理等各種保守管理」でＡ等級の認定を受けていること。

（３）３期連続で赤字、または直近の決算期末において債務超過でないこと。

（４）参加希望者は代表企業または構成企業として、300 床以上の病院で統轄マネジメント業務（ＳＰＤ業務かつ消毒・滅菌業務かつ医事関連業務を含む）の実績を有していること。（参加表明書と合わせて記載した事業実績が証明できる契約書の写しを添付すること）

（５）参加表明書提出期限日から特定時までの期間に、「日本赤十字社指名停止等の措置基準」に基づき日本赤十字社から、又は三重県内で行われる委託業務の不正行為等に基づき、三重県若しくは国からの指名停止等の措置を受けていないこと。

なお、三重県及び国において同一の不正行為等によって指名停止期間が異なる場合は、そのうち早期に指名停止等が終了する期間を対象とした上で、参加表明書提出期限日から特定時までの期間に指名停止等の措置を受けていないこと。

（６）会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づき校正手続き開始の申立てがなされている者又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づき再生手続き開始の申立てがなされている者でないこと。

（７）警察当局から暴力団員が実質的に経営を支配している事業者又はこれに準ずるものとして、公共工事等からの排除要請があり、当該状態が継続している者でないこと。

３．手続等

（１）担当部局

所在地： 〒516-8512　三重県伊勢市船江一丁目 471 番２

施設名： 伊勢赤十字病院

担当者： 事務部　企画課　山際、松本、濱口

ＴＥＬ： （0596）－28－2171（代表）

ＦＡＸ： （0596）－28－2965

メール： kikaku-keiei@ise.jrc.or.jp

（２）プロポーザル説明書等の配付期間、配付場所

期　間：令和８年 11 月９日（月）～ 令和８年 11 月 20 日（金）
土曜、日曜及び祝日を除く
10 時 00 分～16 時 00 分（12 時 00 分～13 時 00 分を除く）

場　所：上記３（１）に同じ。

（３）参加表明書の提出期間、場所及び方法

期　間：令和８年 11 月 24 日（火）～ 令和８年 11 月 27 日（金）
土曜、日曜及び祝日を除く
10 時 00 分～16 時 00 分（12 時 00 分～13 時 00 分を除く）

場　所：上記３（１）に同じ

方　法：持参すること

（４）プロポーザルの提出期間、場所及び方法

期　間：令和８年 12 月７日（月）～ 令和８年 12 月 18 日（金）
土曜、日曜及び祝日を除く
10 時 00 分～16 時 00 分（12 時 00 分～13 時 00 分を除く）

場　所：上記３（１）に同じ

方　法：持参すること

（５）プレゼンテーションの実施日時及び場所

日　時：令和８年 12 月 24 日（木）午前９時 30 分から

場　所：三重県伊勢市船江一丁目 471 番２　伊勢赤十字病院５階　会議室７

（７）審査及び候補者の特定方法

プロポーザル及びプレゼンテーションについて、病院の選定する評価者の評価の合計点数が最も高い者を優先交渉権者として特定する。なお、合計得点が同点の者がいるときは、審査委員会で協議の上、特定する。

４．プロポーザルの審査及び特定方法

日本赤十字社の選定する評価者によりプロポーザル提案内容を総合的に審査し、委託業者と特定する。

５．その他

（１）手続において使用する言語及び通貨：日本語及び日本円

（２）契約書作成の要否：要（事業者選定後、委託者側と協議の上作成すること）

（３）関連情報を入手するための照会窓口：上記３（１）に同じ

（４）上記２（２）に掲げる競争入札参加資格の認定を受けていない者も上記５（３）により参加表明書等を提出することができるが、その者がプロポーザルの提出者として選定された場合、プロポーザルの提出時までに、上記２（２）に掲げる当該資格の認定を受けていなければならない。

（５）詳細はプロポーザル説明書による。