

県立 3 病院電子カルテシステム等更新業務企画提案競技

応募等様式集

番号	名称	期限
様式 1-1	参加申込書兼参加資格審査申請書	令和 5 年 11 月 13 日午後 5 時まで
様式 1-2	提案者概要	
様式 1-3	同種業務受託実績一覧	
様式 1-4	誓約書	
様式 1-5	委任状	
様式 2	質問書	令和 5 年 11 月 13 日午後 5 時まで
様式 3	情報セキュリティ保全に係る誓約書	随時
様式 4	提案システム一覧	令和 5 年 12 月 1 日午後 5 時まで
様式 5	価格評価用見積書	
様式 6	辞退届	随時

【契約に関する事務を担当する部局】

宮崎県病院局経営管理課システム・施設担当

〒880-8501 宮崎市橘通東 1 丁目 9 番 18 号 県庁防災庁舎 6 階

TEL : 0985-26-7629

FAX : 0985-26-7341

E-mail : keieikanri-hp@pref.miyazaki.lg.jp

(様式 1-1)

令和 年 月 日

宮崎県病院局長 殿

応募者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

参加申込書兼参加資格審査申請書

「県立3病院電子カルテシステム等更新業務委託企画提案競技実施要領」に基づく企画提案競技に参加したいので参加申込するとともに、参加資格審査を下記のとおり申請します。

また、同要領に規定する資格要件に該当することを誓約するとともに、機能要件及び非機能要件で要求された必須項目についてはもれなく対応します。

記

1	会社名		
2	所在地		
3	代表連絡先	TEL	
		FAX	
4	担当者	部署名	
		職・氏名	
		TEL	
		FAX	
		E-mail	

■添付書類

(様式 1-2) 提案者概要

※会社の概要を紹介したパンフレットを各9部添付すること。(既存のもので可)

(様式 1-3) 同種業務受託実績一覧

※《契約書の写し》、《契約履行を証明する書類》を添付すること

(様式 1-4) 誓約書

(様式 1-5) 委任状

※支店長等代表権を有しない者が申請する場合のみ必要

(様式 1-2)

提案者概要

令和 年 月 日現在

法人名	
代表者職氏名	
所在地	〒
設立年月	和暦 年 月
資本金	円
従業員数	人
本業務に従事する 予定人員数	人
自社電子カルテシステムの パッケージ名称	
その他特記事項	

※会社の概要を紹介したパンフレットを各9部添付すること。(既存のもので可)

(様式 1-3)

同 種 業 務 受 託 実 績 一 覧

病院名 (発注機関)	病床数	契約期間	契約金額	業務の名称及び業務の概要
〇〇〇〇〇〇病院	500 床	H31.4.15 ～ R02.2.15	1,000,000 千円	〇〇病院 病院情報システム更新業務

※実施要領 5(6)に掲げる、業務実績について、最低 1 件は記入すること。

※実施要領 11(2)に従い、上記受託実績の《契約書の写し》、《契約履行を証明する書類》(検査完了通知、支払いを受けたことわかる書類など)の写しを添付すること。

(様式 1-4)

令和 年 月 日

宮崎県病院局長 殿

応募者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

誓 約 書

私は、県立 3 病院電子カルテシステム等更新業務委託の企画提案競技の参加に当たり、下記の参加資格の要件を全て満たしていることを誓約します。

※チェック欄（誓約の場合、□を■に変更してください。）

- 地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定に該当しない者
- 物品の買入れ等の契約に係る競争入札の参加資格、指名基準等に関する要綱に基づく資格停止を、参加申込書の提出期限の日から契約締結する日までのいずれの日においても受けていない者
- 宮崎県暴力団排除条例（平成 23 年条例第 18 号）第 2 条第 1 号に規定する暴力団、又は代表者及び役員が同条第 4 号に規定する暴力団関係者でない者
- 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づく更生手続開始の申立て、民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づく再生手続開始の申立て、又は破産法（平成 16 年法律第 75 号）に基づく破産手続開始の申立てがなされていない者

(様式 1-5)

令和 年 月 日

委 任 状

宮崎県病院局長 殿

応募者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

私は都合により、

受任者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

を代理人と定め、宮崎県病院局経営管理課が行う「県立3病院電子カルテシステム等更新業務委託」に関し下記の権限を委任します。

記

- 1 参加申込書兼参加資格審査申請その他各種届け出について
- 2 企画提案及び見積、その他応募に必要な事項について
- 3 契約の締結について
- 4 契約代金の請求及び受領について

(様式 2)

【提出先】 宮崎県病院局経営管理課システム・施設担当 宛て

E-mail : keieikanri-hp@pref.miyazaki.lg.jp

【提出期限】 11 月 13 日午後 5 時

質 問 書

会社名	
連絡担当部署名	
連絡担当者氏名	
電話番号	
E-mail	

番号	質問内容
1	
2	
3	
4	

※質問内容が上記に書ききれないとき、又は複数あるときなどは、上記 1 に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付して差し支えありません。

※確認のため、電子メール送信後に電話連絡（TEL：0985-26-7629）をお願いします。

(様式3)

令和 年 月 日

宮崎県病院局長 殿

応募者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

情報セキュリティ保全に係る誓約書

県立3病院電子カルテシステム等更新業務委託の企画提案競技に参加するにあたり知り得た本企画提案競技に係る仕様、その他の情報について厳重に管理し本企画提案競技の提案目的以外に使用しないことを誓います。

また、本企画提案競技のため交付を受けた書類等については、企画提案競技終了後、責任をもって破棄します。

なお、本企画提案競技に係り知り得た情報の漏洩により、宮崎県病院局又は第三者に対し損害を与えた場合は、一切の責任を負うことを誓います。

(様式 4)

提案システム一覧

提案者名： _____

機能要件	システム	製品名	開発業者
2-1	電子カルテシステム		
2-2	オーダーリングシステム		
2-3	看護支援システム		
2-4	携帯情報端末		
2-5	感染管理システム		
2-6	文書管理システム(宮崎病院・延岡病院)		
2-7	DWH システム		
2-8	地域連携システム		
2-9	がん登録システム		
2-10	医事会計システム		
2-11	債権管理システム		
2-12	未収金管理システム		
2-13	医事統計 DWH		
2-14	ユーザー認証システム		
2-15	院内 OA システム(グループウェア)		
2-16	資源管理システム		
2-17	調剤支援・注射システム		
2-18	服薬指導システム		
2-19	医薬品情報システム・処方チェックシステム		
2-20	病棟薬剤業務支援システム		
2-21	放射線・内視鏡システム		
2-22	治療 RIS システム		
2-23	医用画像統合システム(PACS)		
2-24	所見入力システム		
2-25	検査画像統合システム		
2-26	放射線科ネームサーバー(宮崎病院・延岡病院)		
2-27	遠隔画像診断治療補助システム(日南病院)		

2-28	循環器部門システム(宮崎病院・日南病院)		
2-29	検体検査システム		
2-30	細菌検査システム		
2-31	病理診断システム		
2-32	輸血検査システム		
2-33	手術麻酔システム(延岡病院・日南病院)		
2-34	重症系システム(ICU・CCU・HCU)(延岡病院)		
2-35	重症系システム(ICU・CCU・HCU)(日南病院)		
2-36	透析部門システム(延岡病院・日南病院)		
2-37	リハビリテーションシステム		
2-38	栄養管理システム		
2-39	栄養指導システム		
2-40	医療安全管理システム		
2-41	物流管理システム		
2-42	自動再来受付機(延岡病院・日南病院)		
<p>※その他の提案システムがある場合は、ここから下に行を追加して記載すること。行の入れ替え及び途中に行を挿入することは認めない。</p>			

(様式 5)

令和 年 月 日

宮崎県病院局長 殿

応募者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

価格評価用見積書

■初期導入費用

税抜き見積額 ￥ 0, 000, 000, 000

■7年間の保守にかかる見積

税抜き見積額 ￥ 0, 000, 000, 000

※ 上記金額の内訳書を添付すること。本様式は「(様式 5 別紙)見積内訳書」を活用して作成の上、実施要領 11-(4)に従って提出すること。

(様式 6)

令和 年 月 日

辞 退 届

宮崎県病院局長 殿

応募者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

「県立3病院電子カルテシステム等更新業務委託企画提案競技」に参加申しましたが、都合により辞退します。