

医療関連機器等事業化支援プラットフォーム運営委託業務募集要項

1 目的

本競技は、「医療関連機器等事業化支援プラットフォーム運営委託業務」を実施するにあたり、広く企画の提案者を公募し、契約者を選考するために行います。

2 競技に付する事項

(1) 業務名

医療関連機器等事業化支援プラットフォーム運営委託業務

(2) 業務の仕様

別添1のとおり

(3) 業務の履行期限

契約の日から令和3年3月20日まで

(4) 限度額

5,000,000円（消費税相当額を含む）を上限とする。

ただし、試作品の開発のための経費2,000,000円を含む。試作品の開発のための経費は、事業の終了後に精算するものとする。

(5) 条件

本事業の契約締結は、大分県議会令和2年第1回定例会における令和2年度一般会計当初予算の成立を条件とする

3 応募資格

応募資格を有する者は、次に掲げる(1)から(8)までの要件全てに該当する者としします。なお、資格要件確認のため、大分県警察本部に照会する場合があります。

(1) 地方自治法施行令第167条の4に該当しないものであること。

(2) 本事業の業務を遂行する主たる事業所を大分県内に有すること。

(3) 本事業を受託できる財政的健全性を有していること。

(4) 委託業務の遂行にあたり、専門性を有するとともに十分な業務体制が整っていること。

(5) 県との情報共有に必要な通信施設の設備を保有し、常時連絡が取れる体制が整っていること。（インターネット接続環境があることを前提とする。）

(6) 宗教活動又は政治活動を主たる目的とするものではないこと。

(7) 特定の公職者（その候補者を含む。）又は政党を推薦し、支持し、又は反対することを目的とするものではないこと。

(8) 自己又は自己の役員等が、次のいずれにも該当しない者であること及び次の各号に掲げる者が、その経営に実質的に関与していないこと。

①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。以下同じ。）

②暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

③暴力団員が役員となっている事業者

④暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者

- ⑤暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者
- ⑥暴力団（員）に経済上の利益や便宜を供与している者
- ⑦役員等が暴力団（員）と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者
- ⑧暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

4 提案競技への応募に関する手続き

（１） 本募集要項及び様式の交付期間及び交付方法

ア 交付期間（公募期間）

令和２年３月１７日（火）から令和２年４月１７日（金）までとします。

イ 交付方法

大分県医療ロボット・機器産業協議会のホームページ（<http://medical-valley.jp>）からダウンロードしてください。

（２） 企画提案書等の提出

ア 提出期間

令和２年３月１７日（火）から令和２年４月１７日（金）１７時まで

イ 提出先

〒８７０－８５０１ 大分市大手町３丁目１番１号

（大分県商工観光労働部新産業振興室医療機器・エネルギー産業振興班内）
大分県医療ロボット・機器産業協議会事務局

ウ 提出資料

以下の書類を紙資料として２部提出してください。サイズはＡ４サイズとします。

- ① 企画提案競技参加申込書（様式１）
- ② 企画提案書（様式２）
- ③ 事業者概要（様式３）
- ④ 事業費積算書（様式４）
- ⑤ 誓約書（様式５）

※ただし、以下のものについては誓約書を提出する必要はない。

国、独立行政法人、国立大学法人、特殊法人、地方公共団体、地方独立行政法人、公立大学法人、地方公社（土地開発公社、住宅供給公社、道路公社）、県が出資している株式会社及び地方自治法第１５７条第１項に規定する公共的団体のうち明らかに排除対象でない者（農協、漁協、商工会議所、社会福祉法人協議会、特定非営利活動法人、公益法人等）

⑥ その他

※提案者が任意で作成した補足説明資料等で、必要に応じて提出してください。

エ 提出方法

直接持参または簡易書留郵便のいずれかに限ります。（提出期間内に必着）

※ＦＡＸ又は電子メールでの提出は不可とします。

(3) 質疑応答

- ・提案を行うにあたり疑義が生じた場合は、質問書（様式6）を提出してください。
- ・質問書は、電子メールでのみ受け付けます。質問書を提出した場合は、提出した旨を下記質問提出先まで電話で連絡してください。
- ・質問に対する回答は、上記大分県医療ロボット・機器産業協議会ホームページに掲載します。

ア 質問書の提出期限

令和2年4月10日（金）17時（必着）までとします。

イ 質問回答期限

令和2年4月15日（水）

ウ 質問提出先

大分県医療ロボット・機器産業協議会事務局

（大分県商工観光労働部新産業振興室医療機器・エネルギー産業振興班内）

電話番号：097-506-3269

電子メール：jimukyoku@medical-valley.jp

エ その他

質問の回答事項については、本募集要項及び業務仕様書の追加又は修正とみなします。

(4) 辞退

企画提案競技参加申込書の提出後に参加を辞退する場合は、「辞退届（様式7）」を提出してください。

5 審査基準及び結果通知

(1) 審査基準

上記4の提出書類に基づき下記の基準により審査し、最も評価の高い者を実施主体として選定します。

- ①事業目的と整合性のとれた内容となっていること。
- ②事業内容が具体的であり、仕様書との整合性がとれていること。
- ③実施スケジュールが妥当であること。
- ④事業実施に必要な経費が妥当であること。
- ⑤スタッフの配置や業務体制、過去の事業実績、コストなどから事業の円滑な実施が見込まれること。

(2) 提案競技審査会

ア 開催日

令和2年4月下旬予定

イ 審査方法

- ・Web会議システムZoomを使用した審査（申請者あてに日時・方法を連絡）
- ・審査は非公開とします。

(3) 結果通知

審査結果については、大分県医療ロボット・機器産業協議会ホームページで公表するとともに、提案競技参加者全てに書面で通知します。なお、審査結果に関する問い合わせ、異議申立ては受け付けません。

6 その他

(1) 失格事項

次の各号のいずれかに該当する者は、失格とします。

- ア 提案競技参加申込書等に虚偽の記載をした者
- イ 見積価額が、2.(4)の限度額を上回る者（ただし、限度額を上回る部分を提案者が負担する場合は除く。）
- ウ 企画提案競技参加申込書等の提出期限の日において応募資格がなく提案書等を提出した者又は企画提案競技参加申込書等の提出期間の日から委託契約の前日までの間に、「3. 応募資格」に定める応募資格を有しなくなった者
- エ 提案競技参加申込書等の作成、留意事項、提出方法及び提出期間に適合しない者
- オ 提案競技参加申込書等を複数案提出した者
- カ その他、提案競技審査会が不適格と認めた者

(2) 事業実施に関する留意事項

- ・委託先に決定した者と、事業の運営、実施体制等について協議、調整したうえで委託契約を締結します。
- ・事業実施にあたっては、大分県医療ロボット・機器産業協議会事務局と協議のうえ進めるものとします。

(3) 費用負担に関する留意事項

- ・提案書等の作成及び提出にかかる費用等の本企画提案競技参加に係る費用は、応募者の負担とします。
- ・提出された企画提案書等は返却しません。なお、企画提案書等は本選考以外には使用しません。

7 契約に関する事務を担当する団体の名称及び所在地

大分県医療ロボット・機器産業協議会

(大分県商工観光労働部新産業振興室医療機器・エネルギー産業振興班内)

〒870-8501 大分市大手町3丁目1番1号

電話番号：097-506-3269

FAX 番号：097-506-1753

電子メール：jimukyoku@medical-valley.jp

様式 1

年 月 日

大分県医療ロボット・機器産業協議会
会長 殿

住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

企画提案競技参加申込書

当社（団体）は医療関連機器等事業化支援プラットフォーム運営委託業務募集要項に則り、企画提案競技への参加を申し込みます。

（申請者記入欄）

項目		記入欄
事業者（団体）名		
所在地		
担当者 連絡先等	部署名	
	職・氏名	
	電話番号	
	F A X 番号	
	メールアドレス	

提出書類

- ①企画提案書（様式 2）
- ②事業者（団体）概要（様式 3）
- ③事業費積算書（様式 4）
- ④誓約書（様式 5）
- ⑤その他

様式 2

医療関連機器等事業化支援プラットフォーム運営委託業務に係る企画提案書

1 実施計画

(1) 機器開発等ニーズ収集について ※仕様書 3 - (1) - ①記載の「有望ニーズ」について、リストアップにあたっての視点、マッチング可能な案件とするための調整、検討方法について記載してください。また、仕様書 3 - (1) - ②記載の「市場動向（顧客要求）」について分析方法について記載してください。
(2) 機器開発等ワーキンググループの組成・運営について ※仕様書 3 - (2) - ①記載の「ワーキンググループ」について、組成の方法や運営の実施体制等を記載して下さい。また、「ワーキンググループ」の組成・運営にあたっての主に想定する課題、当該課題の解決方法について記載してください。
(3) 試作品の開発について ※仕様書 3 - (3) - ①記載の「試作品」について、支援の方法や留意点について記載してください。
(4) 活動指標に対するプロセス ※仕様書 4 記載の「活動指標」について、達成に向けて提案者ならではの手法を記載して下さい。
(5) 報告書 ※仕様書 5 記載の「業務報告」について、報告としてとりまとめる項目等を記載して下さい。

注 1) 補足説明が必要な場合は、別途資料（A 4 サイズ・形式自由）を追加して下さい。

注 2) ※印の部分は記載にあたっての説明ですので、削除して記載して下さい。

2 実施スケジュール

実施月	内容	備考
令和2年 5月		
6月		
7月		
8月		
9月		
10月		
11月		
12月		
令和3年 1月		
2月		
3月		

※スケジュールは、令和2年5月～令和3年3月の期間で記載して下さい。

様式3

事業者(団体)概要

商号又は名称			
所在地	〒		
電話・FAX番号	電話		FAX
電子メールアドレス			
代表者氏名			
設立年月日	年	月	日
法人格取得	(法人の場合)	年	月
目的			
主な業務内容	・ ・ ・		
社員数	人 (うち常勤職員数 人)		
類似業務の事業実績	(過去に本業務に類似した国・都道府県・特殊法人・政令市・市区町村からの受託事業の実績がある場合、実施年度、事業名、事業概要及び成果を具体的に記入してください)		

※直近の決算書を添付すること。

医療関連機器等事業化支援プラットフォーム運営委託業務 事業積算書（案）

単位：円

項目	区分	概要	内訳等	金額	備考
機器開発等 ニーズ収集					
	小計(1)				
機器開発等 ワーキング グループの 組成・運営					
	小計(2)				
試作品の開 発	補助費	補助金交付	予算の範囲2,000,000円 (1,000,000×2件想定)	2,000,000	
	小計(3)				
実績報告					
	小計(4)				
事業費 計(5)					(1)+(2)+(3)+(4)の合計
一般管理費(6)					(5)の10%以内
事業費+一般管理費 計(7)					(5)+(6)の合計
(8)消費税					(7)の10%
合 計				0	(7)+(8)の合計

本事業の実施に必要な経費をすべて記載すること。

区分の欄については「人件費」、「謝金」、「旅費・交通費」、「消耗品費」、「通信運搬費」、「使用料・賃借料」などを記載

誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、大分県医療ロボット・機器産業協議会が必要な場合には、大分県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が、大分県医療ロボット・機器産業協議会と行う他の契約における確認に利用することに同意します。

記

1 自己又は自己の役員等は、次の各号のいずれにも該当しません。

(1) 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。以下同じ。）

(2) 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

(3) 暴力団員が役員となっている事業者

(4) 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者

(5) 暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者

(6) 暴力団又は暴力団員に経済上の利益又は便宜を供与している者

(7) 暴力団又は暴力団員と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者

(8) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

2 1の(1)から(8)までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

年 月 日

大分県医療ロボット・機器産業協議会

会長 殿

〔法人、団体にあつては事務所所在地〕

住 所

(ふりがな)

氏 名 _____ ㊞

生年月日 (明治・大正・昭和・平成) 年 月 日 _____

※ 大分県医療ロボット・機器産業協議会では、大分県暴力団排除条例に基づき、行政事務全般から暴力団を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。

年 月 日

大分県医療ロボット・機器産業協議会
会長 殿

住 所
商号又は名称
代表者氏名 印

質問書

「医療関連機器等事業化支援プラットフォーム運営委託業務」につき下記のとおり質問します。

(記入欄)

質問番号	
資料名	(委託業務仕様書・募集要項・様式)
ページ・行	
質問	
回答	

- 1) 質問 1 件ごとにページを分けてください。同じ質問日で質問が複数ある場合は「質問番号」に適宜番号を記入願います。
- 2) 「資料名」の欄は該当する資料を記載し、関係ない資料名は削除してください。例えば様式 2 についての質問であれば「様式 2」と記載します。
- 3) 「ページ・行」は各資料中の質問該当箇所の記述がある最初の行数を記載します。
- 4) 「質問」のスペースが不足する場合は適宜広げて差し支えありません。図や表などが必要な場合は別途添付しても差し支えありませんが、質問が複数ある場合はどの質問に対応する図や表であるかわかるようにしてください。

様式 7

年 月 日

大分県医療ロボット・機器産業協議会
会長 殿

住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

辞 退 届

当社（団体）は「医療関連機器等事業化支援プラットフォーム運営委託業務」に係る提案競技への参加について辞退します。

（辞退者記入欄）

項目		記入欄
事業者（団体）名		
所在地		
担当者 連絡先等	部署名	
	職・氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	