

令和6年1月29日

「市立大洲病院入院時使用物品レンタル・提供業務」に係る公募型プロポーザル質問票に対する回答

項 目 (書類名称・ページ・項目など)	内 容	回 答
【仕様書】 P2 6. 設置物品構成 (衣類・タオル)	衣類・タオル類の使用目安のご教授をお願いいたします。 例：病衣○枚/週 バスタオル○枚/週 フェイスタオル○枚/週	衣類・タオル類の使用目安については下記のとおりです。(入院患者を80人と想定した場合) 病衣4枚/週 バスタオル3枚/週 フェイスタオル4枚/週
【仕様書】 P2 6. 設置物品構成 (付属消耗品)	①食事用エプロン・清拭用おしぼり・皮膚保湿剤のご利用される方のおおよその割合。 ②清拭用おしぼりは、ディスポタイプか布タイプのどちらを想定されているのか。 ③清拭の頻度と1回あたりの清拭用おしぼりの使用枚数。 例：清拭○回/週 清拭おしぼり○枚/回 ④レジ袋の使用用途。 上記のご教授をお願いいたします。	①約半数 ②ディスポタイプ ③清拭5回/週 清拭おしぼり2枚/回 ④洗濯物の持ち帰り用
【プロポーザル実施要領】 P4 (3)企画書の提出	企画書(様式6・7・8号)とは別に、独自の企画書を作成し提出させて頂いても問題ありませんでしょうか。 プレゼンテーションの際も独自の提案書を活用させて頂ければと考えております。	様式6から8については必須ですが、それ以外に参考資料を作成し、提出及びプレゼンテーションの際に活用いただいても構いません。

項 目 (書類名称・ページ・項目など)	内 容	回 答
管理責任者調書について	管理責任者の選定に制限はございますでしょうか。 (愛媛県内に勤務など)	特に制限は設けていません。
業者選定後の進め方について	2024年3月～4月にかけて貴院に入院されている患者様について、新たに委託された業者への契約の移行はどの様に進めていくご予定でしょうか。(既存患者様の新契約移行のご協力は病棟職員様に頂けますでしょうか。例：新規契約の締結、メニュー内容の説明等)	詳細につきましては、新規業者と協議のうえ進めてまいります。出来る限りの協力は行います。
入札様式8号	図表を用いて説明させていただくために自社様式にて別紙作成させていただいてもよろしいでしょうか。	様式8記載の「業務の実施方針及び手法」が示されていれば自社様式による別紙作成でも構いません。
【仕様書】 P1 4. 実施病棟	<p>※参考 令和5年分利用実績（令和5年1月1日～12月31日）</p> <ul style="list-style-type: none"> ○Aプラン（衣類・タオル類）延べ22,084セット 月平均1,840セット 1日当たり利用延べ人数726.1人 月平均60.5人 ○Bプラン（タオル類）延べ69セット 月平均6セット 1日当たり利用延べ人数2.5人 月平均0.2人 ○Cプラン（衣類のみ）延べ3,049セット 月平均254セット 1日当たり利用延べ人数100.4人 月平均8.4人 	<p>左記については記載誤りでしたので、下記のとおり訂正します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○Aプラン（衣類・タオル類）延べ22,084セット 月平均1,840セット 1日当たり利用人数平均60.5人 ○Bプラン（タオル類）延べ69セット 月平均6セット 1日当たり利用人数平均0.2人 ○Cプラン（衣類のみ）延べ3,049セット 月平均254セット 1日当たり利用人数平均8.4人