

「三重県認知症コールセンター事業」業務委託 企画提案コンペ参加仕様書

1 企画提案コンペの目的

本事業は、認知症の本人や家族に対して、認知症の各ステージにおいて、認知症の知識や介護技術の面だけでなく、精神面も含めた様々な支援が重要であることから、認知症介護の専門家や経験者等が対応するコールセンターを設置し、認知症の本人や家族が気軽に相談できる体制を構築するとともに、地域における認知症の理解の促進を図ることにより、地域の実情に応じた効果的な支援を行うことを目的とするものです。

2 委託業務の概要

- (1) 委託事業名：三重県認知症コールセンター事業
- (2) 委託期間：令和4年4月1日(金)から令和5年3月31日(金)
- (3) 委託内容：「三重県認知症コールセンター事業」業務委託仕様書(別紙)記載のとおり

3 企画提案コンペの実施方法

この参加仕様書に基づき提出された企画提案資料については、別に設置する「三重県認知症コールセンター事業企画提案コンペ選定委員会」においてその内容を審査し、見積価格を勘案の上、総合的に優秀企画提案を選定するものとし、必ずしも最低価格を入札した者が選定されるものではありません。

- (1) 企画提案コンペ参加申請兼誓約書(様式1)提出期限
 - ア 提出日 令和4年3月18日(金)17時15分(必着)
(郵送可。ただし提出期限厳守とし、配達証明等により到着が確認できるようにすること。)
 - イ 提出先 〒514-8570 津市広明町13番地
三重県医療保健部長寿介護課 地域包括ケア推進班
- (2) 企画提案書及び見積書提出日
 - ア 提出日 令和4年3月25日(金)8時30分から12時00分
(郵送可。ただし時間指定を利用する等、提出日を厳守すること。また、配達証明等により到着が確認できるようにすること。)
 - イ 提出先 同上
- (3) プレゼンテーションの実施(詳細は、後日連絡します。)
 - ア 日時 令和4年3月28日(月)15時~16時
 - イ 場所 三重県医療保健部 会議室
 - ウ 内容 プレゼンテーション15分、質疑5分

4 提出を求める企画提案資料の内容

- (1) 企画提案書 9部(表紙に法人名を記載し、押印したもの1部、印を押さないもの8部)資料内部には会社名を記載しないものとする。

なお、提案書は提案書等記入要領のとおり作成してください。

(2) 見積書 1部 (押印したもの)

(3) 会社概要書 1部

(4) 業務の一部について再委託を行う場合は、再委託申請書 1部

納税証明書等の写しについては、企画提案コンペ終了後に契約候補者のみの提出とします。

5 契約保証金

契約保証金については、三重県会計規則第75条の定めるところによります。なお、契約保証金の免除を判断するため、過去3年の間に当該契約と規模をほぼ同じくする契約を締結し、当該契約を履行した実績の有無を示す証明書をご提出いただく場合があります。

6 質疑応答

当企画提案コンペに関する質問事項の取扱いについては、下記のとおりとします。

(1) 質問期間

令和4年2月25日(金)から令和4年3月11日(金)17時15分まで

(2) 質問方法

質問用紙(別紙様式2)により、FAXまたは電子メールで行ってください。なお、送信後は電話にて着信の確認(平日8:30~17:15)を行ってください。

(3) 質問への回答

ホームページにて回答を公開します。

7 業務に要する経費

委託料は3,412,178円(消費税を含む)を上限とする。

なお、この費用には企画提案書に基づく委託業務の全てが含まれるとともに、委託者との打合せに要する費用も含まれる。

8 その他

(1) 企画提案に要する費用は、コンペ参加者の負担とします。

(2) 企画提案資料はコンペ終了後も返却しません。

(3) 企画提案資料は、三重県情報公開条例に基づく公文書開示請求の対象となります。

(4) 当該見積による契約相手の決定の効果は、次年度予算発効時(令和4年4月1日)において生じます。

(5) 問合せ先

三重県医療保健部長寿介護課 地域包括ケア推進班 河合

〒514-8570 津市広明町13番地

TEL 059-224-3327

FAX 059-224-2919

E-mail chojus@pref.mie.lg.jp