

**介護サービス従事者向けスキルアップ研修に関する
公募型プロポーザル参加者募集要項**

1 業務内容の概要

- (1) 業 務 名 介護サービス従事者向けスキルアップ研修
- (2) 委託業務内容 仕様書1(3)のとおり
- (3) 委託期間 契約の日から平成28年3月31日(木)まで

2 委託金額の上限等

- (1) 委託金額 1,350,000円(消費税及び地方消費税相当額含む。)
以下、全ての費用も含む。
 - ア 講師に対する報酬
 - イ 受講者照会等に係る郵送費等、研修告知に係る費用(版下作成やホームページ作成等)
 - ウ 会場使用料
 - エ その他、事務経費等研修に係る一切の費用は、受託者負担とする。
- (2) 委託料の支払時期
委託業務終了後に受託者から京都市に請求があった後、30日以内に受託者の希望する口座に振り込むこととする。

3 参加資格

次の(1)又は(2)のいずれかに該当するものとする。ただし、(2)に該当する者が受託者に決定した場合は、契約締結時に京都市暴力団排除条例施行細則第7条の規定に基づく誓約書を提出することとする。

- (1) 京都市競争入札参加有資格者名簿に登録されている者
- (2) 前号に該当しない者については、次に掲げる要件を全て満たす者
 - ア 過去に同業種の研修を行った実績のある者
 - イ 本市内に法人等の本支店又は事業所等がある者
 - ウ 契約を締結する能力を有しない者又は、破産者で復権を得ない者でないこと
 - エ 地方自治法施行令第167条の4第2項各号いずれかに該当し、3年を経過しない者及びその者を代理人、支配人その他の使用人又は入札代理人として使用する者でないこと
 - オ 法人税又は所得税及び消費税等の国税の未納がないこと
 - カ 本市の市民税、固定資産税及び事業所税等の地方税の未納がないこと
 - キ 本市の水道料金及び下水道使用料の未納がないこと
 - ク 京都市暴力団排除条例第2条第4号に規定する暴力団員等又は同条第5号に規定

する暴力団密接関係者でないこと

4 参加申請

(1) 受付期間

平成27年10月6日(火)午後5時まで

(2) 受付場所

〒604-8171

京都市中京区烏丸通御池下る虎屋町566番地の1 井門明治安田生命ビル2階

京都市保健福祉局長寿社会部介護保険課

(3) 申請方法

(4) 提出書類を(2)受付場所に持参すること

(4) 提出書類

ア 参加申請書(第1号様式)

イ 法人概要が分かるもの

ウ 印鑑証明書

エ 国税等(法人税と消費税及び地方消費税)に関する納税証明書

オ 過去の受託実績

※ ただし、「3 参加資格」の(1)に該当する者については、ウ及びエを省略することができる。

5 企画提案書の提出

(1) 提出期限

平成27年10月15日(木)午後5時まで

(2) 受付場所

〒604-8171

京都市中京区烏丸通御池下る虎屋町566番地の1 井門明治安田生命ビル2階

京都市保健福祉局長寿社会部介護保険課

(3) 提出方法

(4) 提出書類を(2)受付場所に持参すること

(4) 提出資料

企画提案書(11部)及び見積書(1部)

6 選定方法等

(1) 選定方法

選定の対象は、企画提案書等の提出者(以下「提案者」という。)とし、選定に当たっては、企画提案書等の提出書類及びヒアリングに基づき、提案者の業務実施能力を審

査し、その順位を決定する。本プロポーザルでは、確定後における契約締結の協議に係る相手方の優先順位を決定することとし、優先順位の上位者と協議を行い、合意に達した後に締結するものとする。

(2) ヒアリングの実施

ア 日時

平成27年10月21日(水)

時間等詳細については、企画提案書の提出事業者に個別に通知する。

イ 場所

京都市中京区烏丸通御池下る虎屋町566番地の1 井門明治安田生命ビル2階
京都市保健福祉局長寿社会部介護保険課会議室

ウ 方法

説明15分以内、質疑応答10分程度

(3) 評価項目

介護サービス従事者向けスキルアップ研修委託業務提案書評価ポイント参照

(4) 受託候補者優先順位決定の通知

平成27年10月23日(金)までに電話にて通知する。

7 留意事項

- (1) 本プロポーザル参加に係る一切の費用は参加者負担とする。
- (2) 提出期限以降の企画提案書等の差替え及び再提出は、一切受け付けないものとする。
- (3) 提出された企画提案書等は返却しない。
- (4) 提出された書類に虚偽又は不正があった場合は、失格とする。
- (5) 提案に係る書類については、京都市情報公開条例の規定により公開する必要があると認められた場合を除き、提案者の承諾を得ないで公表しない。

8 問合せ先

〒604-8171

京都市中京区烏丸通御池下る虎屋町566番地の1 井門明治安田生命ビル2階
京都市保健福祉局長寿社会部介護保険課(担当 吉田, 藤田)

TEL 075-213-5871 FAX 075-213-5801