

説明書

委託業務名	令和8年度外国人介護人材受入定着支援事業実施業務		
履行期間	契約締結日～ 令和9年1月29日（金）	履行場所	佐賀県内
契約上限額	2,620千円	説明会	令和8年7月7日（火） 14時から
仕様書等に対する 質問書提出期限	令和8年7月15日（水） 17時まで	参加資格確認 申請書提出期限	令和8年7月10日（金） 17時まで
提案書提出期限	令和8年7月21日（火） 17時まで	プレゼンテーシ ョン	令和8年7月28日（火） （予定）
最優秀提案者の 決定	令和8年7月31日（金）		

1 参加資格確認申請書について

(1) 参加希望者は、公示で定める参加資格要件に応じ、次に掲げる必要な書類を申請書に添付しなければならない。

- ア 参加資格確認申請書（様式1） 1部
- イ 会社概要（パンフレットで可） 1部
- ウ 業務実績書（様式2） 1部

※業務実績に記載した内容が確認できる書類（契約書の写し、適正に履行完了したことが確認できる書類の写し、業務仕様書、チラシや案内文等）を添付する。

- エ 誓約書（様式3） 1部

(2) 提出は持参又は郵送による。

※郵送の場合は、配達事故を防ぐため、配達記録が残る方法とすること。

2 仕様書等について

仕様書等に対する質問がある場合は、上記仕様書等に対する質問書提出期限までに、様式第4号に記入のうえ、電子メールにより提出すること。提出した際は、必ずその旨を電話すること。

寄せられた質問及びそれに対する回答は、必要に応じて県ホームページで公開する。

3 提案書及び添付資料について

(1) 提出書類

- ア 提案書（任意様式） 5部（正本1部・副本4部）

※別紙業務委託仕様書において、「4 委託業務の内容」に掲げる項目（1）（2）につい

て提案内容を記載すること

イ 実施スケジュール表

ウ 業務体制表

エ 見積書

※業務内容（１）（２）ごとの内訳を明示した見積書を添付すること

見積書に記載する金額は消費税及び地方消費税額を含むものとする

（２）作成にあたっての注意事項

A 4 縦長左綴じ（ホチキス留め）

（３）提出後の提案書及び添付資料の変更、差し替え等は認めない。

（４）提出された提案書及び添付資料は返却しない。

（５）提出は持参又は郵送による。

※郵送の場合は提出期限必着とし、配達事故を防ぐため、配達記録が残る方法とすること。

（６）提案書及び添付資料の記載事項は、原則として全て履行しなければならない。

4 プレゼンテーションについて

（１）プレゼンテーションは提案内容に対する確認や補足説明を主な目的として実施するもので、提出された提案書等のみを使用し、他の資料、機材等は使用しないものとする。

（２）参加者側の出席者は３人以内（うち１人は業務を中心的に担当する者が望ましい。）とし、時間は１者あたり 25 分程度（説明 15 分、質疑 10 分程度）を予定している。

5 最優秀提案者の選定について

（１）提出された企画提案書等を審査し、最も優れている参加者を最優秀提案者として選定し、契約締結に向けた手続を行う。

（２）最優秀提案者となることのできる最低基準点は評点総計の 6 割とし、それ以上の点数を得た参加者の中から最優秀提案者を選定する。

（３）評価点の最も高い者を最優秀提案者とする。なお、最優秀提案者となるべき評価点の最も高い者が 2 人以上あるときは、企画内容評価が高い者を最優秀提案者とする。

（４）最優秀提案者と契約締結に至らなかった場合は、最低基準点以上の点数を得た者のうち、次順位の者を新たな最優秀提案者として手続を行う。最優秀提案者が契約の相手方として決定される前に佐賀県発注の契約に係る指名停止措置若しくは入札参加資格停止措置を受け又は佐賀県発注の請負・委託等契約に係る入札参加一時停止措置要領に該当する者となった場合も同様とする。

6 契約書について

（１）最優秀提案者は、県から交付された契約書に記名押印し、県が定める期限内に提出しなければならない。

（２）契約書は 2 通作成し、各自その 1 通を保有するものとする。

7 留意点

- (1) 提出された資料は返却しない。
- (2) 本企画コンペの参加に要する費用は、参加者の負担とする。
- (3) 個人情報の取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）に基づき、適切に管理するものとする。
- (4) 本企画コンペの質問は 9 の問い合わせ先で受け付ける。質問応答の内容は必要に応じて県ホームページで周知する。

8 契約事項

- (1) 佐賀県財務規則（平成 4 年佐賀県規則第 35 号）に基づき執行する。
- (2) 契約保証金 公示に定めるとおり

9 問い合わせ

担当課 佐賀県 健康福祉部 長寿社会課 介護人材担当

郵便番号 〒840-8570 佐賀市城内 1-1-59

電話 0952-25-7105

FAX 0952-25-7265

E-mail kaigoshidou@pref.saga.lg.jp