

説明書

委託業務名	令和8年度介護職員等による喀痰吸引等の実施のための研修（不特定）業務		
履行期間	契約締結日～ 令和9年3月24日(水)	履行場所	佐賀県内
契約上限額	7,505千円		
仕様書等に対する 質問書提出期限	令和8年4月22日(水)	参加資格確認申 請書提出期限	令和8年4月22日(水)
提案書提出期限	令和8年5月13日(水)	プレゼンテーシ ョン	実施しない
最優秀提案者の 決定（予定）	令和8年5月18日(月)		

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2） 1部

イ 誓約書（様式3） 1部

ウ 会社概要（パンフレット等で可） 1部

(2) 申請書等の提出は持参又は郵送とする。

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

2 仕様書等に対する質問について

公示、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1に記入のうえ、電子メールにより提出すること。

寄せられた質問及びそれに対する回答は、必要に応じ参加者全員に電子メールにて周知する。

なお、質問メールを送信した際は、必ず送信した旨を連絡すること。

送付先：kaigohoken@pref.saga.lg.jp

期限：令和8年4月22日（水000）17時

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）

イ 見積書 5部（正本1部・副本4部）

※業務内容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) 提案書に記載する内容

ア 業務の実施方法

- ・ 受講者募集の効果的な方法
- ・ 事故等の防止及び損害等発生時の処理方法

イ 研修計画・スケジュール

- ・ それぞれの研修の実施計画
- ・ 実施スケジュール表

ウ 類似業務の経験

- ・ 過去に介護職員等を対象とした研修会の実績
- ・ 過去に介護職員等を対象とした喀痰吸引等研修会の実績

※ いずれも、研修会名、実施期間、対象人数、研修の概要等が分かるように記載すること。

エ 組織としての業務実施体制

- ・ 委託事業を遂行するための人員体制
- ・ 業務体制表

(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とする。

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

4 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高い者が2人以上あるときは、技術点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も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。

5 契約書について

- (1) 最優秀提案者は、委託内容、経費等について県と調整を行い、協議が調った場合は委託契約を締結する。
- (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。

6 留意点

- (1) 本プロポーザルの参加に要する費用は、全て参加者の負担とする。
- (2) 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。
- (3) 本プロポーザルの質問は、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参加者全員に周知する。

7 契約事項

- (1) 佐賀県財務規則（平成4年3月31日佐賀県規則第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

8 添付資料

- (1) 公示の写し
- (2) 参加資格確認申請書（様式2）
- (3) 誓約書（様式3）
- (4) 契約書（案）
- (5) 仕様書
- (6) 質問書（様式1）
- (7) 辞退届（様式4）

9 問い合わせ

担当課 佐賀県健康福祉部長寿社会課検査指導担当 八坂
住所 〒840-8570 佐賀県佐賀市城内 1-1-59
電話 0952-25-7266
電子メール kaigohoken@pref.saga.lg.jp