

宮古島市第3次障がい者計画（第6期障がい福祉計画及び第2期障がい児福祉計画）  
策定支援業務に係る公募型プロポーザル実施要領（案）

1 目的

当該事業に係る企画提案を求め、各提案事業所の提案内容等を総合的に比較し、最も適した事業所を選考するため、公募型プロポーザルを実施するにあたり、必要な事項を定めるものとする。

2 業務名

宮古島市第3次障がい者計画（第6期障がい福祉計画及び第2期障がい児福祉計画）策定支援業務

3 業務内容

別紙「宮古島市第3次障がい者計画（第6期障がい福祉計画及び第2期障がい児福祉計画）策定支援業務委託仕様書」のとおり

4 委託期間

契約締結の日から令和3年3月24日まで

5 提案上限額

委託料 6,380,000円以内（消費税及び地方消費税相当額を含む）。

※上記金額を超える提案は無効とする。

6 参加資格

- (1) 沖縄県内に本社、若しくは支店又は営業所のいずれかを置いている法人であること。
- (2) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しないこと。
- (3) 会社更生法（平成14年法律第154号）又は民事再生法（平成11年法律第225号）等に基づく更正又は再生手続きを行っていない者。
- (4) 破産法（平成16年法律第75号）に基づく破産手続きの開始の申立を行っていない者。
- (5) 過去に、市町村障害者福祉計画に係わる業務を受託し、完了した実績を有する者。
- (6) 宮古島市暴力団排除条例（平成24年条例第1号）第2条第1項第1号に規定する暴力団及び同条第1項第2号に規定する暴力団員でないこと。
- (7) 上記に規定する暴力団及び暴力団員と密接な関係を有しない者。
- (8) 租税に滞納がないこと。

※国税（法人税・消費税及び地方消費税）、県税（法人事業税・法人県民税）  
市税（法人分）

7 提出書類

| 番号 | 書類名         | 提出上の注意          |
|----|-------------|-----------------|
| ①  | 参加表明書（様式1）  | 参加申し込み時点で提出すること |
| ②  | 企画提案書（任意様式） | ア.会社概要          |

|   |                |   |
|---|----------------|---|
|   |                | イ.業務実績（福祉関連計画）<br>ウ.業務体制<br>エ.計画等に関する考え方<br>オ.工程表       |
| ③ | 見積書（任意様式）      | 消費税を含む金額を記載するとともに内訳(人件費、直接経費、一般管理費等)について、積算根拠を詳細に記載すること |
| ④ | 登記事項証明書又は登記簿謄本 | 発行後3ヶ月以内のもの   |
| ⑤ | 納税証明書          | 発行後30日以内のもの   |

## 8 書類等の提出期間及び提出方法

### (1) 参加表明書

#### ①提出期間

令和2年5月21日（木）～令和2年5月28日（木）17：15まで

#### ②提出方法

郵送及びFAXにて事務局へ提出すること。

### (2) 質問及び回答

本公募に関し質問事項がある場合は下記により質問すること。尚、質問事項及び回答は、参加する事業者全てに情報提供します。

#### ①提出方法

質問票（様式2）を電子メールにて提出。

#### ②提出期間

令和2年5月21日（木）～令和2年5月25日（月）17:15まで

#### ③回答方法

令和2年5月27日（水）までにメールで行う。

### (3) 企画提案書

#### ①提出期間

令和2年6月1日（月）～令和2年6月2日（火）17：15まで

#### ②提出方法

郵送（配達証明書等、到着日時の記録が残るものを使用すること）により事務局へ提出すること。

### (4) 提出先

〒906-8501 沖縄県宮古島市平良字西里186番地

宮古島市福祉部障がい福祉課 基幹相談支援センター

TEL: 0980-73-1975 FAX: 0980-73-1976 Mail: fs.syougai@city.miyakojima.lg.jp

## 9 選定方法

提出書類及びプレゼンテーションを元に、宮古島市障がい者計画策定業務受託候補者プロポーザル選定委員会において審査し、契約候補者を選定する。

### (1) 日時 令和2年6月5日（金）

(2) 方法 ウェブ会議によるプレゼンテーションを行います。

※ウェブ会議に伴う事前調整を行います。日程等はメールにて連絡します。

#### 1 0 選定結果通知

(1) 選定結果は、参加申込者に対し、郵送にて令和2年6月9日(火)付けて通知する。

尚、本市ホームページでも選定結果を公表する。

(2) 通知した選定結果以外の質問には回答しない。又、選定結果についての異議申立は受け付けない。

#### 1 1 契約の締結

(1) 選考の結果、評価点の最も高い者を優先交渉権者とし、随意契約の交渉を行う。但し、その者と合意に至らなかった場合は、次に評価点の高い者から順に交渉を行う。

(2) 契約内容は、企画提案書に基づき、本市との協議を通じて決定する。

#### 1 2 留意事項

(1) 提出された企画提案書等は返却しない。

(2) 本プロポーザルに要する経費及び提出に関する経費は、全て提案者が負担するものとする。

(3) 参加表明書の提出後に参加を辞退する場合は、すみやかに事務局へ連絡すること。

#### 1 3 全体スケジュール

|              |                           |
|--------------|---------------------------|
| 参加表明受付期間     | 令和2年5月21日(木)～令和2年5月28日(木) |
| 質問受付期間       | 令和2年5月21日(木)～令和2年5月25日(火) |
| 質問回答         | 令和2年5月27日(水)              |
| 企画提案書提出期間    | 令和2年6月1日(月)～令和2年6月2日(火)   |
| プレゼンテーション実施日 | 令和2年6月5日(金)               |
| 結果通知         | 令和2年6月11日(火)              |

#### 1 4 担当部署

宮古島市福祉部障がい福祉課基幹相談支援センター

担当 宮國・山城・下地

住所 〒906-8501 沖縄県宮古島市平良字西里186番地

TEL 0980-73-1975 FAX 0980-73-1976 e-mail fs.syougai@city.miyakojima.lg.jp

(様式1)

参 加 表 明 書

宮古島市第3次障がい者計画（第6期障がい福祉計画及び第2期障がい児福祉計画）策定支援業務に係る公募型プロポーザルに参加を表明します。

令和 年 月 日

宮古島市長 下地 敏彦 殿

提出者

〒

住 所

商号又は名称

代表者

印

|                |       |
|----------------|-------|
| 担当部署           |       |
| 氏 名            |       |
| 電話番号           | (内線 ) |
| F A X 番号       |       |
| E - mail       |       |
| ウェブ会議<br>用アドレス |       |

(様式2)

プロポーザルに関する質問票

1 質問者【発信日】：令和2年 月 日（ ）】

|          |  |
|----------|--|
| 会社名      |  |
| 担当者名     |  |
| 電話番号     |  |
| F A X 番号 |  |
| E - mail |  |

2 質問内容

|  |
|--|
|  |
|--|

※質問内容は簡潔に記載すること。

3 質問に関する回答【回答日】：令和2年 月 日（ ）】

|  |
|--|
|  |
|--|