

公募型プロポーザル
社会福祉法人蒼樹会
特別養護老人ホーム さつき園
電話設備・ナースコール設備
仕様書

社会福祉法人蒼樹会・「特別養護老人ホームさつき園電話設備・ナースコール改修工事」
に係る公募型プロポーザルの実施について

社会福祉法人蒼樹会「特別養護老人ホームさつき園電話設備・ナースコール改修工事」に係る公募型プロポーザルを実施します。

1：概要

「特別養護老人ホームさつき園電話設備・ナースコール改修工事」

2：目的

さつき園において現在使用する、電話設備、ナースコール設備は、平成 16 年 4 月開所より使用しており、設備の老朽化による障害等の発生確率が懸念されるほか、修理部品の販売が終了しており、利用継続が困難となっている。近年のシステムの高度化に伴い複雑化、専門化する情報を従来より迅速かつ正確に処理できるよう設備の更新を実施することとした。

本仕様書はさつき園改修工事にて予定されている電話交換機、多機能電話機、ナースコール呼出し機器及びこれらに付帯する設置工事について規定するものである。現設備の電話設備は（交換機・多機能電話・内線電話・PHS）で対応、また、ナースコール設備（パナソニック→ケアコム）と連携し使用している。更新する設備にあつては、本施設運営にとつて最も適応する設備を提案していただき、設備内容及び費用を考慮し決定することとします。

3：工事納入場所：

〒411-0943 静岡県駿東郡長泉町下土狩 457-2

4：工事完了期限：

令和 4 年度内で別途協議

5：工事内容：

- (1) 電話交換機・多機能電話機・ナースコール、呼出端末
- (2) 本工事は、電話交換機本体、電話機・内線連携・ナースコール呼出端末他周辺機器等を成端、設置、設定、調整を行う。
- (3) 現設備のコールセンサーが引き続き使用可能とする。
(テクノスジャパン・メディカルプロジェクトの各商品)
- (4) ナースコール応答可能である設備（PHS,スマホ等）を用意

6：参加資格

参加資格は、公募開始時より過去に同規模で電話設備、ナースコール設備工事、若しくはナースコール設備工事を含む電気設備工事、(いずれも新設工事、または更新工事でも可)のいずれかについて、元請けとしての施工実績がある企業とし、工事及び設置後のメンテナンスについては、静岡県に管理事業所を要し、必要時には早急に対応できるものとする。

7：企画提案参加申込書等の提出期限

令和4年 6月 15日 (水) 午後 5時まで。

様式1-1、「企画提案参加申込書」様式1-2「事業実績書」及び法人概要(任意)を配達証明書付郵便で送付し、郵送後、担当者、小林まで電話連絡願います。

企画提案参加資格結果については令和4年6月8日(水)から随時、電話連絡及び郵送にて送付します。

8：質問書の提出

令和4年 6月 8日 (水) から随時。

提出方法：様式2「質問書」に記載しFAXにて送信。

9：現地調査の実施

令和4年 6月 9日 (木) から随時 ただし、土日祝日を除く午前 9時から正午まで及び午後 1時から午後 5時までとする。

なお、現地調査を希望する者は、事前に以下に示す問合せ先へ連絡すること。

特別養護老人ホームさつき園 事務長：小林一明

TEL055-989-2121 FAX055-989-2123

10：企画提案書の提出期限

令和4年6月30日(木) 午後 5時まで。

様式3「企画提案書 2部」及び見積書は配達証明書付郵便で送付し、郵送後、担当者、小林まで電話連絡願います。

11：プレゼンテーション

プレゼンテーションについては、令和4年7月4日～7月6日間にて企画提案書の提出された順番に日程調整しておこないます。

- ・プレゼンテーションは3名以内。
- ・パソコン等は提案者が用意する。
- ・参加に必要な作成費用については参加者の負担とする。
- ・提出された参加申込書及び企画提案書は返却しません。
- ・提出された提案内容は、プロポーザルの特定以外に提出事業者は無断で使用しません。

1 2 : 選定結果報告

令和4年7月12日（火）までに結果通知

1 3 : 採択決定業者との契約

令和4年7月29日（金）までに契約

<連絡先>

〒411-0943

静岡県駿東郡長泉町下土狩457-2

社会福祉法人蒼樹会

特別養護老人ホームさつき園

TEL055-989-2121

FAX055-989-2123

担当：事務長 小林

様式 1-1

参加資格確認申請書

年 月 日

社会福祉法人蒼樹会
特別養護老人ホームさつき園
理事長 杉山弘昭 様

所在地

商号または名称

代表者職氏名

印

「特別養護老人ホームさつき園電話設備・ナースコール改修工事」にかかるプロポーザルに参加したいので、参加資格を確認されたく、次の書類を添えて申請します。

なお、募集要項に示された参加資格要件を満足していることおよび添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

担当者：氏名 _____

事業実績書

会 社 名	
-------	--

同種の電話設備、ナースコール設備システム更新工事実績について、次のとおり資料を提出します。

1	工 事 名		
	施設名 所在地		
	部屋数等	() 部屋	電話・ナースコール設備 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 新設
	事 業 期 間	年 月 日から	年 月 日まで
2	工 事 名		
	施設名 所在地		
	部屋数等	() 部屋	電話・ナースコール設備 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 新設
	事 業 期 間	年 月 日から	年 月 日まで
3	工 事 名		
	施設名 所在地		
	部屋数等	() 部屋	電話・ナースコール設備 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 新設
	事 業 期 間	年 月 日から	年 月 日まで
4	工 事 名		
	施設名 所在地		
	部屋数等	() 部屋	電話・ナースコール設備 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 新設
	事 業 期 間	年 月 日から	年 月 日まで
5	工 事 名		
	施設名 所在地		
	部屋数等	() 部屋	電話・ナースコール設備 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 新設
	事 業 期 間	年 月 日から	年 月 日まで

- ※ 上記に記載された施設との契約書の写しを添付してください。(契約当事者双方の名称、事業期間、業務内容がわかるもの。契約金額等は非表示(マスキング等)として差し支えありません。)
- ※ 該当する施設が多数ある場合は、代表的な施設について記載してください。
- ※ 参考として事業期間を記載してください。

様式2

質 問 書

年 月 日

特別養護老人ホームさつき園 小林 行き

(連絡先等)

会 社 名	
担 当 者	所属 氏名
Eメール	
電話及びFAX	

特別養護老人ホームさつき園電話設備・ナースコール改修工事係るプロポーザルの
企画提案書について、次の事項を質問します。

(質問事項) No.

項 目	質 問 内 容

様式3

企画提案書

社会福祉法人蒼樹会
特別養護老人ホームさつき園
理事長 杉山弘昭 様

住所
商号又は名称
代表者職氏名

印

件名：特別養護老人ホームさつき園電話設備・ナースコール改修

<主な提案内容>

- : 今回の事業で設置する機器詳細仕様内容
- : 更新することによるメリットと将来的な拡張性の提案と、従事職員の負担軽減等
- : 工事管理体制、業務を止めることなく工事実施内容
- : 自社が実施することによるメリットと独自性のある提案
- : 災害時の対応方法(停電時等の使用方法)
- : 特別養護老人ホームさつき園電話設備・ナースコール改修工事「見積書」
- : 付属機器対応の場合においてランニングコスト発生の場合には別途提示
- : その他、独自の提案事項

1. 問い合わせ先

担 当 者 :
部 署 :
住 所 :
電 話 番 号 :
F A X 番 号 :
e - m a i l :

見積書

見積金額（税抜金額）

									円
億	千万	百万	十万	万	千	百	十	一	

年 月 日

所在地

商号または名称

代表者職氏名

印

電話交換機及びナースコール

1. 概要：

(1) 本電話交換機は、電話交換機本体、電話機、PHS（スマホ）ナースコール端末との接続により構成され、下記の通話を行うことを主な目的とする。

- ① 多機能電話機と PHS（スマホ）間の内線相互通話
- ② 多機能電話機・PHS（スマホ）の一般局線通話
- ③ PHS（スマホ）とケアホン間の内線通話
- ④ 多機能電話機とケアホン間の内線通話
- ⑤ 各居室・トイレ・脱衣所・浴室の呼出しはディスプレイ表示可能
- ⑥ トイレ、浴室呼出し端末は音声通話不要

2. 収容回線数：

収容回線数は以下のとおりとする。

種 別	数 量	備 考
局線 ひかり電話用回路	4	
デジタル多機能電話機	12	1台以上の停電時対応
単独電話機	10	※壁掛け対応可能
ナースコール居室端末回路(音声通話)	80	
ナースコールトイレ・浴室端末回路(呼出のみ)	73	
表示灯・復旧ボタン	112	制御装置と接続
ナースコール握りボタン（4m）	80	
内線） PHS またはスマホ	22	

※合理的な提案による数量の変更は可能とします。