

令和2年2月17日

## 静岡市立静岡病院総合医療情報システム調達に係る意見招請実施要領

地方独立行政法人静岡市立静岡病院  
事業管理部総務課情報係

### 1 背景と目的

静岡市立静岡病院では、総合医療情報システムの更新を予定しており、現在仕様書の作成作業を進めています。

本意見招請は、総合医療情報システム調達に関して、本調達の入札公告に先立ち、事業者の皆様へ仕様書案についてのご意見をいただくことを目的としています。

### 2 実施期間

令和2年2月17日（月）から令和2年3月16日（月）まで

### 3 配布資料

本意見招請のために、以下の資料を配布します。これらの資料については、当院ホームページよりダウンロードしてご使用ください。

- (1) 静岡市立静岡病院総合医療情報システム調達に係る意見招請実施要領
- (2) 静岡市立静岡病院総合医療情報システム調達仕様書（案）一覧
- (3) 静岡市立静岡病院総合医療情報システム調達概算見積書
- (4) 秘密保持誓約書
- (5) 質問票

### 4 仕様書（案）

以下のとおり、仕様書（案）を貸与します。

#### (1) 配布期間

令和2年2月17日（月）から令和2年2月28日（金）まで（土日、祝日を除く）

#### (2) 配布時間

9時から17時まで

#### (3) 配布方法

以下の資料と引き換えに、仕様書（案）（E x c e l形式で保存した電子データ）をCD-Rで配布します。

ア 秘密保持誓約書（代表者もしくは責任者の印付きのもの）

イ 想定するシステムの標準仕様書（紙媒体2部及びCD-Rへ格納した電子データ）

ウ 上記システムが実働している実績数及び提供可能な医療機関名一覧（様式等任意）

(4) 配布場所

〒420-8630 静岡県静岡市葵区追手町 10 番 93 号  
地方独立行政法人静岡市立静岡病院 西館 11 階 事業管理部総務課情報係  
TEL054-253-3125

5 依頼内容

(1) 提供資料

- ア 静岡市立静岡病院総合医療情報システム調達仕様書（案）一覧
- イ 静岡市立静岡病院総合医療情報システム調達仕様書（案）
- ウ 静岡市立静岡病院総合医療情報システム調達概算見積書

(2) 作成要領

- ア 静岡市立静岡病院総合医療情報システム調達仕様書（案）一覧  
提案される要求仕様書（案）の提案欄に○印、実績数欄に実績数を記載して下さい。
- イ 静岡市立静岡病院総合医療情報システム調達仕様書（案）  
(ア) 仕様書の各要求項目に対する提供可否について、下記の表をもとに評価記号を「応札欄」へ記載してください。

評価記号	評価方法
a	標準仕様で可能
b	標準仕様のオプション（当該会社製品）で可能
c	他社のシステム（ソフトウェア）をカスタマイズなく利用して可能
d	標準仕様のカスタマイズで可能
e	他社のシステム（ソフトウェア）のカスタマイズで可能
f	一部のみ可能（コメントに提供方法を記載）
g	いずれの方法でもできない

(イ) 必要に応じて下記を参考に「対応方法・コメント欄」にコメントを記載してください。

- ① 要求内容に対するご意見
- ② 提供内容が 100%要求通りでない場合の注意記載
- ③ 提供内容が 100%要求通りでない場合の代替え提案内容
- ④ 一部分のみ提供可能な場合の提供可能項目

ウ 静岡市立静岡病院総合医療情報システム調達概算見積書

(ア) システム費用

各要求仕様書番号単位での、概算見積費用（税抜）をご記入ください。各項目については、下記のとおりです。

- ① ソフトウェア費用；ソフトウェア費用＋導入設置費用
- ② ハードウェア費用；ハードウェア費用＋導入設置費用
- ③ SI、研修費用；システム統合または操作研修の上記以外の費用
- ④ ソフトウェア保守；ソフトウェア保守費用（本稼働 5 年、6 年及び 7 年の合計）
- ⑤ ハードウェア保守；ハードウェア保守費用（本稼働 5 年、6 年及び 7 年の合計）

⑥ 費用合計；上記の合計

⑦ 合計のうちカスタマイズ費用；仕様書に記載した、仕様書の各要求項目において、カスタマイズ提供分に対する費用を記載してください。

(イ) システム名

提案するベンダ名、システムパッケージ名・バージョン等を記載して下さい。

(ウ) 備考

その他、特記すべき事項がございましたら、備考欄へ記載して下さい。

(3) 提供方法

ア 静岡市立静岡病院総合医療情報システム調達仕様書（案）

提供したデータを編集し、新しいCD-Rへ電子データを格納した上でご提供ください。

イ 静岡市立静岡病院総合医療情報システム調達概算見積書

必要事項を記入の上、仕様書案と共に電子データをCD-Rへ格納した上でご提供ください。

(4) 提供先

〒420-8630 静岡県静岡市葵区追手町 10 番 93 号

地方独立行政法人静岡市立静岡病院 西館 11 階 事業管理部総務課情報係

TEL：054-253-3125

(5) 提供期限

令和2年3月16日（月）17:00 まで

## 6 仕様書（案）への質問について

(1) 質問方法

令和2年2月28日（金）17:00 までに、質問票に記載のうえ、(3)の提出先に電子メールにてご提出ください。

(2) 回答方法

質問に対する回答は、令和2年3月6日（金）17:00 までに電子メールにてご回答します。

(3) 提出先

地方独立行政法人静岡市立静岡病院 事業管理部総務課情報係

E-mail：soumu@shizuokahospital.jp

## 7 その他

(1) 情報提供いただいた提供者に対し、必要に応じて、後日ヒアリングをさせていただく場合があります。

(2) 本招請の実施に対する一切の費用は、提供者の負担とします。

(3) 本招請でご提供いただいた資料については返却いたしません。

(4) 本招請でご提供いただいた情報については、「1. 背景と目的」に示した範囲内において本法人にて利用します。また、ご提供いただいた情報は、提供事業者が無断で第三者に開示することはありません。

(5) 本招請の実施をもって、本法人が調達を行うことの約束や、提供者に特別の地位を約束するものではありません。また、本招請を辞退した事業者についても不利益を被ることはありません。