

白老町立国民健康保険病院改築事業 対話会実施要領

1 趣旨

対話会実施要領（以下「本要領」という。）は、白老町立国民健康保険病院改築事業に関する「実施要領」において規定される資格適合者の「対話会」について必要な事項を定めるものである。本会は、資格適合者から提案されたプランニング等を、対話を通して事前確認し、共通認識を図ることを目的に実施する。

なお、参加者独自のノウハウを含む提案等については、外部漏洩等を防ぐため、提案確認資料は提出せず、持参したパソコン等を使いプレゼンにより説明すること。ただし、提案内容の対話による確認項目一覧の中で提案項目の頭出しは行うこと。

2 対話会の実施方法

(1) 実施日

令和3年10月26日（火）、27（水）の2日間で実施する

(2) 開催場所

白老コミセン 3F 視聴覚室（会場）、205号室（控室）

(3) 実施回数

対話の実施回数は1回とし、対話の時間は1時間以内とする

(4) 対話の対象者

対話は資格適合者単位で実施する。ただし、参加人数は1グループ5名までとする。

(5) 対話の対象及び方法

対話は実施要領「3.（6）対象業務」の範囲内に限るものを対象とし、対面による質疑応答形式により実施する。

(6) 申込方法

対話への参加希望者はプロポーザル実施要領（令和3年8月3日配付）に記載する提出書類のほか、別添の日程調整表等に必要事項を記入の上、期限までに持参又は郵送（期限内必着）にて提出すること。

提出場所： 白老町役場 政策推進課 都市企画グループ

住所： 〒059-0995 白老町大町1丁目1番1号

電話番号： 0144-82-8213

メールアドレス： toshi-k@town.shiraoi.hokkaido.jp

提出期限： 10月18日（月）～22日（金）9時から17時まで

3 実施日程の連絡

- ・対話の実施日時は原則として参加者の希望に沿うよう日程調整するが、どちらか一方の日時に参加希望が集中する場合は、本町において調整させていただくのでご理解願いたい。
- ・実施日時については10月25日(月)午前中を目途にメール等によりお知らせする。
- ・連絡した日時での実施に不都合がある場合には、別途協議により適切な日時等を設定するが、実施日時に合意が得られない場合は、本町が設定した日時にて実施する。

4 対話における公平性の確保と対話内容の取扱いについて

- ・本町は対話の実施に際して、参加の有無によってプロポーザルにおける審査の優劣が生じることがないように、公平性に十分に留意する。
- ・対話の結果により、プロポーザル実施要領等(要求水準書を含む)の変更を行う場合は、速やかに本町のホームページ等にて公表する。また、事業全般に係る質疑等についても本町のホームページを通して公表する。
- ・参加者独自のノウハウについては、当該参加者からの申し入れがあった場合及び本町が当該参加者独自のノウハウと判断し、当該参加者に確認した上で保護が必要と判断したのに関しては公表しない。

※「参加者独自のノウハウ」とは、それにより参加者が利益を得る可能性のある事業者独自の手法、アイデア等を指し、技術的分野に限らず、業務遂行方法やリスク分担の提案等を含む、本件事業すべてに係る内容を指す。

5 対話内容について

対話は、実施要領13~14ページに記載した内容に基づいて行う。なお、仕上げ(特に外断熱工法などの外部仕上げ、床から腰壁までの仕様・工夫など)、建具、設備プロットなどの考え方・方針・図面などを適切に説明すること。

6 対話会の実施について

対話会は以下の議事次第により実施する。また、(1)～(4)まで1時間以内とする。

- (1) 入室： 参加者の入室、準備、資料配付
- (2) 開会： 開会挨拶（町事務局）
対話参加者挨拶と紹介（企業体・企業名、参加者の役割、要職予定者等）
- (3) 対話： 対話参加者から、以下の議事進行を実施
 - ① 確認項目一覧の説明
 - ② 提案の概要説明と仕上げ・建具・設備プロットなどの考え方、方針、
図面等の資料説明と対話
 - ③ 提案確認資料の提出と説明と対話
 - ④ その他の確認事項と対話※ 対話、回答は①～④で、随時実施する
 - ⑤ 総括質問と対話
- (4) 閉会： 片付け、退出

7 注意事項

- ・ 対話資料等で必要な資料は参加者各自で持参すること。
- ・ 提案内容の説明についてはパソコンでの説明を認める。パソコンは参加者が用意することとし、プロジェクター、スクリーン等は本町にて用意する。
- ・ 通知した時間どおり控室へ入室すること。時間に余裕をみて、事前入室することがないよう留意すること。
- ・ 対話の参加申込み及び参加実施に係る諸費用等については対話参加者の負担とする。

(別添)

対話会日程調整表

提案事業者名	
--------	--

参加可能な全ての時間帯に○をつけて回答してください。

開催日	時間帯	回答欄
10月26日(火)	午後	
10月27日(水)	午前	
	午後	

参加者名簿

NO	本事業における役割	名前
1		
2		
3		
4		
5		