

神戸医療産業都市 治験調査委託業務  
プロポーザル実施要領

1. 案件名称

神戸医療産業都市 治験調査委託業務

2. 事業内容に関する事項

(1) 事業目的と概要

本事業は、神戸医療産業都市を世界的なクラスターとして発展させるため、メディカルクラスターにおける治験の促進を図ることを目的とし、国内外や神戸における治験の情報を網羅して総合的に分析し、デジタル化が進むグローバル治験にも柔軟に対応出来る治験拠点作りを目指した調査を実施する。

(2) 主な業務内容

神戸医療産業都市のメディカルクラスターにおける治験拠点構築のための治験の現状調査。

(3) 業務内容の詳細

- ① 日米欧中の治験の比較
- ② 国内の治験実施数が多い施設（地域）と神戸（メディカルクラスター）の施設との比較（疾患領域の比較や神戸の強みを含む）
- ③ デジタルを活用した治験の実施状況と今後の動向（日本、および海外）
- ④ コロナ感染症が日本の治験に及ぼした影響
- ⑤ 日本の治験が海外と比較して進まない原因（規制、医療機関及び企業側の課題別に）
- ⑥ 治験を進めるために緩和すべき国内の規制（特にデジタルを活用する治験実施に向けて）
- ⑦ 神戸（メディカルクラスター）が治験の一層の活性化のため今後取り組むべき事項（特にデジタルを活用する治験実施に向けて）
- ⑧ その他、本業務の目的に資する業務内容があれば提案し、公益財団法人神戸医療産業都市推進機構（以下「本機構」という）と協議のうえ、実施すること

(4) 事業規模

金 3,000,000 円（消費税 10%含む）

(5) 契約期間（予定）

契約締結日から令和4年3月31日まで

(6) 進捗報告

本業務の進捗状況および課題等について、定期的に報告・協議を行うこと。

(7) 業務報告

本業務終了後、契約期間内に報告書を提出すること。

(8) 費用分担

受託者が業務を遂行するにあたり必要となる経費は、契約金額に含まれるものとし、本機構は契約金額以外の費用を負担しない。

(9) 遵守事項

本機構からの指示や一般法令等につき、遵守すること。

(10) その他

その他疑義が生じた際は、本機構と協議のうえ定めること。

3. 応募書類

(1) 参加申込書（様式1号）1部

(2) 企画提案書（様式は任意であるが、A4サイズとする）15部

(3) 見積書（様式は任意であるが、A4サイズとする）1部

※業務種別ごとの費用の内訳及び総額を明示すること

※見積年月日、事業者名、所在地、代表者の氏名及び連絡先、担当者の氏名及び連絡先を記載し、法人印および代表者印を押印すること

(4) 事業経歴書及び業績報告書（会社概要、パンフレット、直近の決算報告書等で可）1部

4. 企画提案書の記載事項

提案書の様式は任意であるが、下記の項目を必ず盛り込み作成すること。

(1) ①～⑦の業務の実施内容・方法、スケジュール等提案すること

(2) 事業実施体制

(3) 類似業務の実績

※表紙及び目次をつけ、各ページの下部にページ番号を付すこと

5. 応募手続き

提出期限までに、「3. 応募書類」を下記へ郵送または持参すること。

※持参の場合、土日祝日を除く午前9時～正午、午後1時～午後5時の間に持参すること

※「3. 応募書類 (1)～(3)」についてはE-mailにてPDFデータも送付してください

**提出期限** 令和3年12月7日（火）（午後5時必着）

【応募書類提出先】

〒650-0047 神戸市中央区港島南町1丁目5番地2号 神戸キメックセンタービル7階  
公益財団法人神戸医療産業都市推進機構 クラスタ推進センター 都市運営課  
（担当：松浦裕美子）

E-mail : kbic-unei@fbri-kobe.org

## 6. 質問及び回答

- (1) 質問がある場合は、令和3年11月25日（木）午後5時までに様式2号の質問書に必要事項を記載し、E-mail で送付すること（電話での受付は行わない）。
- (2) E-mail で質問を送付する場合は、必ずタイトルを「神戸医療産業都市 治験調査委託業務に関する質問」と明記すること。
- (3) 質問は、E-mail にて回答する。なお、選定に係る質問には回答しない。

### 【質問書送付先】

公益財団法人神戸医療産業都市推進機構 クラスター推進センター 都市運営課

(担当：松浦裕美子)

E-mail : kbic-unei@fbri-kobe.org

## 7. 選考方法等

### (1) 応募資格

次の条件を満たす法人に限る。

- ア 申込み受付期間中に、神戸市指名停止基準要綱（平成6年6月15日市長決定）に基づく指名停止措置を受けていないこと。
- イ 本機構における請負及び委託契約の業務について、これまで契約違反など履行状況が不良との評価を受けていないこと。
- ウ 銀行取引停止処分を受けていないこと。
- エ 会社更生法（昭和27年法律第172号）に基づく再生手続き開始の申立又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続きの申立がなされている者（更生又は再生の手続き開始の決定がなされている者で履行不能に陥るおそれがないと神戸市が認めたものを除く。）でないこと。
- オ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）に基づく暴力団でないこと。また、同法に基づく暴力団員（以下、「暴力団員」）が役員として又は実質的に経営に関与している団体でないこと。個人又は個人事業者である場合にあっては、当該個人又は個人事業者が暴力団員でないこと。暴力団員を、相当の責任の地位ある者として使用し、又は代理人として選任していないこと。役員等が、暴力団又は暴力団員に金銭的な援助を行い、その他経済的な便宜を図ったことがないこと。役員等が、暴力団等と社会的に非難される関係を有していないこと。
- カ 代表者及び役員に破産者及び禁固刑以上の刑に処せられている者がいる団体でないこと。
- キ 租税公課の滞納処分を受けていないこと。
- ク 本機構にて事前の打合せ等が可能であること。

## (2) スケジュール

ア 公募開始	令和3年11月17日(水)
イ 質問受付締切	令和3年11月25日(木)
ウ 質問に対する回答	令和3年11月30日(火)
エ 企画提案書・見積書の提出期限	令和3年12月7日(火)
オ 選定結果の通知	令和3年12月24日～27日
カ 契約締結・事業開始	令和4年1月1日(予定)
キ 今年度事業完了	令和4年3月31日

## (3) 審査方法等

### ア 評価基準

企画提案書の記載に基づいて、下記A～Cの事項について相対評価を行い、最も評価点の高かった事業者を受託候補者として1社選定する。

A：応募者の受託適性・過去の実績

B：提案内容・実現可能性・実施体制

C：事業費

### イ 選定結果の通知

選定結果は、提案参加事業者全員に対して、文書で通知する。参加者からの選定結果に係る問い合わせに対して、本機構は、当該参加者の総合点、順位についてのみ回答することを参加者は予め同意する。

### ウ 受託候補者としての選定取り消し

受託候補者が提案資格を満たさないこととなった場合、又は、企画提案書等に虚偽の記載をしたときなどの不正行為が認められた場合、受託候補者としての選定を取り消すものとする。

## (4) 委託契約の締結

受託候補者を選定した後、本機構との協議により提案業務内容を精査し、その後、委託契約締結に向けた交渉を行うものとする。なお、協議が整わない場合は、次点の評価を受けた事業者に変更する場合がある。

## (5) その他

ア 提出書類等の作成経費については、全て応募者の負担とする。

イ 応募者からの提出物は、返却しない。

ウ 評価の方法や評価結果に関する不服申し立て、及び審査の内容についての問い合わせは一切受け付けない。

エ 支払対象となるのは、委託契約締結後に発生する費用であり、契約締結前に発生する費用については含まれない。

オ 実際の業務運営の詳細に関しては、本機構の指示に従うものとする。

カ 本公募要領に定めのない事項については、別途協議によるものとする。

- キ 本委託業務における作成資料等の成果物の著作権は本機構に帰属する。
- ク 上記のほか、本機構から、当該業務の遂行に関する書類の提出を求められた場合は、受託者は速やかに書類の提出に応じなければならない。
- ケ 本機構は、受託者が業務の実施にあたり、上記項目に反した場合には、契約金額の一部または全部を返還させることができる権利を有する。

【様式1号】

神戸医療産業都市 治験調査委託業務  
公募型プロポーザル参加申込書

令和3年 月 日

公益財団法人神戸医療産業都市推進機構 宛

所在地：

企業・団体名：

代表者役職・氏名：

印

「神戸医療産業都市 治験調査委託業務」公募型プロポーザルに参加するため、別紙のとおり企画提案書を提出します。

担当者	所属	
	氏名	
電話番号		
FAX 番号		
メールアドレス		

神戸医療産業都市 治験調査委託業務  
委託事業者公募に関する質問書

企業・団体名	
代表者職氏名	
担当者職氏名	
メールアドレス	
電話番号	
FAX番号	

質問内容

- ※ 令和3年11月25日（木）17時までに提出のこと。期限を過ぎたものは受け付けません。
- ※ 質問項目が多い場合は、本様式を適宜複写して利用すること。