

給食調理業務委託プロポーザル実施要領

1. 趣旨

この要領は、安来市立病院における給食調理業務を委託するにあたり、受託事業者をプロポーザル方式により選定するために必要な事項を定めるものとする。

2. 業務概要

- (1) 業務名 給食調理業務
- (2) 契約方法 プロポーザル方式により選定した者との随意契約
- (3) 業務内容 「給食調理業務委託仕様書」に定めるところによる。
- (4) 履行場所 安来市立病院
- (5) 契約期間 令和5年4月1日から令和8年3月31日まで
- (6) 発注者 安来市病院事業管理者

3. 執行日程

項目	期限又は期間
実施要領等の配布	令和5年1月18日(水)から令和5年2月1日(水)
参加申込書の提出	令和5年2月1日(水) 午後5時必着
参加資格審査結果の通知	令和5年2月6日(月)
質問書の提出	令和5年2月8日(水) 午後3時まで
質問に対する回答	令和5年2月10日(金)
提案書等の提出	令和5年2月17日(金) 午後5時必着
提案説明会	令和5年2月24日(金)

4. 参加資格

令和4・5・6年安来市物品の売買等業者有資格者名簿に登録され、かつ以下の条件を全て満たしている法人とする。

- (1) 過去5年間以内に日本国内の当院と同規模以上の国、地方公共団体又はそれに準ずる機関の給食調理業務委託について3年以上の受託実績があること。
- (2) 地方自治法施行令（昭和22年政令16号）第167条の4の規定に該当しないものであること。
- (3) 民事再生法（平成11年法律第225号）第21条第1項の規定による再生手続開始の申立てをした者又は同条第2項の規定に基づく再生手続開始の申立てをされた者でないこと。
- (4) 会社更生法（平成14年法律第154号）第17条第1項の規定による再生手続開始の申立てをした者又は同条第2項の規定に基づく再生手続開始の申立てをされた者でないこと。

5. 手続き等

(1) 参加申込書の提出

本プロポーザルに参加希望する者は、参加申込書（様式第1号）及び提案者の業務（会社）概要（様式第2号）を提出すること。

プロポーザルに係る書類等は、公告の日から安来市立病院ホームページに掲載する。

- ① 提出期限 令和5年2月1日（水）午後5時まで（必着）
- ② 提出先 〒692-0404 島根県安来市広瀬町広瀬 1931 番地
安来市立病院 企画経営課
電話 0854-32-2121
E-mail yasugihosp@city.yasugi.shimane.jp

- ③ 提出部数 1部
- ④ 提出方法 直接持参又は郵送

(2) 参加資格審査の結果通知

参加申込のあった者を対象に資格審査を行い、その結果を令和5年2月6日（月）に通知する。

(3) 質問書の提出

質問は、文書による質問書（様式第3号）を提出することとする。

- ① 提出期限 令和5年2月8日（水）午後3時まで
- ② 提出先 (1)と同じ
- ③ 提出方法 直接持参、電子メール

(4) 質問書の回答

回答は、令和5年2月10日（金）までに参加申込者全員に、電子メールにより回答する。

(5) 提案書の提出

参加資格を有する旨の通知を受けた参加者は、提案書を提出すること。

- ① 提出期限 令和5年2月17日（金）午後5時まで（必着）
- ② 提出先 (1)と同じ
- ③ 提出部数 正本1部 副本10部（コピー可）
- ④ 提出方法 (1)と同じ
- ⑤ 作成方法
ア) 原則としてA4版用紙で作成すること。
イ) 自由様式で「6. 提案項目」を網羅する形でまとめること。
ウ) 既成のパンフレット等を利用しても構わない。（A4版以外でも可）

6. 提案項目

(1) 提案者の業務（会社）概要

名称、代表者名、設立年月日、経歴・沿革、資本金、従業員数、本店支店の所在地、業務内容、給食調理業務の受託実績（※当院と同規模以上の病院）

(2) 総括的事項

① 業務運営方針

給食調理業務に対する基本的な業務運営方針

② 病院職員との連携

病院との連携体制について

③ 業務実施体制

ア) スタッフの確保及び配置に関する考え方

・人員配置構成、配置人数、1日に勤務する従事者について

(例)資格毎の有資格者の人数、勤務形態(常勤・パート等)人数
及びスタッフのタイムスケジュールなど

・総括責任者について(本業務の経験年数、本業務に必要な資格等)

イ) 欠員補充の方策について

(3) 給食調理業務運用

① 栄養管理

② 調理作業管理

③ 材料管理

④ 施設設備管理

⑤ 業務管理

⑥ 衛生管理

⑦ 従業員教育

⑧ 災害時等の対応

(4) 委託料

見積金額(管理費・食単価)、見積内訳書(月額)

※積算に必要な食数・サイクルメニュー例等を仕様書に参考資料1~3として示す

(5) その他業務委託に係る独自の提案事項等について

7. 受託予定者の選定

(1) 選考委員会

受託予定者の選定は、「安来市立病院給食調理業務委託に係るプロポーザル選定委員会」(以下「選考委員会」という。))により行う。

(2) 企画提案書の評価

選考委員会において、以下の点等から総合的に行う。

① 業務経歴及び実施体制

同種又は類似業務における実績及び委託業務の実施体制

② 提案内容

資格者の配置、従業員への教育、委託経費等

(3) 選定方法

提出された企画提案書については、書類審査及び必要に応じプレゼンテーション等を実施し、選考委員会において選考を行い、最優秀企画提案者を決定する。なお、選考結果については、対象者に対して文書にて通知する。

(4) プレゼンテーション及びヒアリング

1社あたりプレゼンテーション20分、ヒアリング15分で行う。

① 日時 令和5年2月24日（金）

② 場所 安来市立病院

(5) 審査結果の通知

審査結果は、令和5年3月上旬を目途に文書で通知する。

8. 委託契約締結

最優秀企画提案者として選定された者と契約締結の交渉を行う。但し、交渉が不調の場合等は、選考結果に基づき順位付けられた上位の者から順に契約交渉を行う。

9. その他

(1) 本プロポーザルへの参加及び提案書の作成等に要する費用は、提出者の負担とする。

(2) 提出された提案書等は返却しない。

(3) 提出された提案書等は、提案者の許可なく受託予定者の選定以外の目的で使用することはない。

(4) 提案書等の提出期限後の提出、差替え、変更及び追加については、認めない。

(5) 定められた期限までに提案書等を提出しなかった場合及び提案書等に虚偽の記載があった場合は、本プロポーザルへの参加を無効とする。

(6) 参加申込書を提出した後に辞退する場合は、辞退理由等を記載した辞退届（様式自由）を提出すること。

(様式第1号)

参加申込書

令和 年 月 日

安来市立病院

安来市病院事業管理者 水澤 清昭 様

所在地	
名称	
代表者職氏名	印
電話番号	
FAX 番号	

令和5年1月18日付け、調達公告に係る給食調理業務委託契約に伴うプロポーザルについて、参加資格を有していますので、必要書類を添えて参加を申し込みます。
なお、提出書類に記載の内容について、虚偽がないことを誓約します。

(様式第2号)

提案者の業務（会社）概要			
名称			
代表者名			
設立年月日			
経歴・沿革			
資本金			
従業員数			
本店所在地			
支店・営業所数	ヶ所（近隣の所在地）		
業務内容	(具体的に記入)		
受託実績 ※当院と 同規模以上の病院	全国での受託件数		件
	上記のうち近隣の受託病院		
	病院名	病床数	所在地

(様式第3号)

質 問 書

令和 年 月 日

安来市立病院 企画経営課 様

(提出者)

所在地

名称

代表者名

作成責任者

電話番号

FAX 番号

給食調理業務委託に係るプロポーザルについて、下記のとおり質問します。

項 目	質 問 趣 旨

※ 2月8日(水)午後3時までに提出ください。