

## 北海道社会事業協会富良野病院給食調理業務委託業者選定公募型プロポーザル実施要綱

### 1. 業務委託の内容

別添「給食調理業務委託仕様書」の通りとする。

### 2. 選定方法

(1) 入院患者にとって、毎日の食事は大きな楽しみであり、栄養ならびに入院患者の状況、嗜好を考慮した食事を提供する。

(2) 身体疾患に対応した治療食を提供する。

(3) 適正な価格で提供する。

以上の運営方針から、公募型プロポーザル方式による随意契約を採用する。

また今回は提案書の他に試食も行い提供業者としてふさわしい企業を選定する。

### 3. 公募における募集

#### (1) 関係書類の配布

① 配布期間 令和4年6月15日（水）以降

② 配布方法 当院ホームページ（入札に関するお知らせより）

#### (2) 参加意向申請書の提出

① 提出書類 参加意向申出書・会社概要・業務実績表（様式1～3）

② 提出期限 令和4年7月5日（火）必着

③ 提出方法 持参・郵送またはメール

④ 提出先 〒076-8765 北海道富良野市住吉町1番30号

社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院

E-mail : furano-keiri@poppy.ocn.ne.jp

担当：財務管財課 草薙

#### (3) 参加辞退

参加意向書の提出後に辞退する場合は、辞退理由等を明記して提出すること。

### 4. 委託仕様書および本要項に関する質問

(1) 期限 令和4年6月24日（金）17時まで

(2) 質問方法 所定様式にてEメール

(3) 送付先 E-mail : furano-keiri@poppy.ocn.ne.jp

（財務管財課 草薙）

(4) 回答 各事業者からの質問を全てまとめて、参加意向の提出があった全事業者あてに、令和4年6月29日（水）17時までFAX又は電子メールにて、回答致します。

なお、回答は本要項及び仕様書の追加又は修正とみなします。

## 5. 提案書の内容

提案書の内容は下記のとおりとする。なお、書式は任意とするが、原則として用紙のサイズは A4 サイズを用い、下記の項目を以下の順で網羅し、簡潔なものとする。

必要な項目では、自社の特色や強み等を写真、図、グラフ等を使用して説明することができる。

- (1) 会社の概要
  - ① 創立年月日
  - ② 代表者氏名
  - ③ 従業員数
  - ④ 売上高
  - ⑤ 所在地（本社・支店・営業所）
  - ⑥ 本件の担当部署・担当者・連絡先
- (2) 現場管理体制
  - ① 本社、支店等の連絡・支援体制について
  - ② 調理現場での管理体制について
  - ③ 業務開始までのスケジュールについて
- (3) 衛生管理体制
  - ① 調理設備・給食材料の衛生管理体制について
  - ② 従事者の衛生管理体制について
- (4) 食材提供体制
  - ① 食材提供に対する考え方について（産地・仕入先等）
  - ② 食材の確保体制について
- (5) 配置スタッフ
  - ① スタッフの配置計画（時間帯別配置人数、計画勤務指示表）、配置職員の構成、役割等
  - ② 事故発生時の対応について
- (6) 職員研修
  - ① 研修内容について
  - ② 個人情報の取扱いについて
- (7) 食事
  - ① 食事のメニューについて（1ヵ月分の参考献立表）
  - ② 治療食・特別食（刻み・ソフト食等）への取り組みについて
  - ③ 行事食・イベント食について
- (8) 非常時・災害時
  - ① 非常時・災害時の対応について
  - ② 食中毒等が発生した場合の対応について
- (9) 見積書
  - ① 参考書式に沿って作成のこと

## 6. 試食について

参加については提案書の他に試食会をすること

※試食会については別途使用食材・内容・時間を参加企業に通知いたします。

## 7. 提案書の提出方法

- (1) 提出期限 令和4年7月11日（月）17時必着
- (2) 提出先 〒076-8765 北海道富良野市住吉町1番30号
- (3) 社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院 担当：財務管財課 草薙

(4) 提出方法 郵送または持参による

(5) 提出部数 3部

## 8. 業務受託者の選考

提案書の各項目および業務実績について、「富良野病院給食調理業務委託業者選考委員会」において評価を実施し、最も優れている提案者を契約候補者として特定する。

(1) 日程：令和4年7月13日（水）14時～

(2) 実施方法：1社40分程度でプレゼンテーション及び試食会を実施し、プレゼンテーション後に10分間ヒアリングを実施する。

## 9. 審査結果通知

令和4年7月下旬を目途に書面にて通知する。

## 10. その他

(1) 提案書の提出は、一社につき一案とする。

(2) 提出された提案書は返却しない。

(3) 提案書作成にかかる一切の費用は応募者負担とする。

(4) 必要に応じヒアリング調査を実施することがある。

(5) 提案書は受託者決定の目的以外には使用しない。提案書の記載事項は契約時の仕様として採用する。ただし、両者協議の上、内容の追加、変更、削除はできるものとする。

(6) 契約者決定後において、提案書・プレゼンテーションの内容等に虚偽、不適切な事項等が発生した場合には、直ちに契約を破棄することができる。

## 11 問い合わせ

本件に関する一切の問い合わせは下記を連絡先とする。

社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院

担当：財務管財課 草薙

TEL：0167-23-2181 FAX：0167-22-4256

E-mail：furano-keiri@poppy.ocn.ne.jp

(1) 住所：〒076-8765 北海道富良野市住吉町1番30号

※ 参加意向申出書、提案書等の様式は、依頼に基づきEメールにて送付する。

【配布書類】

- ① 本要項
- ② 患者給食業務委託仕様書（別添書類含む）
- ③ 書式類
  - 様式 1 プロポーザル参加意向申込書
  - 様式 2 会社概要
  - 様式 3 業務実績表
  - 様式 4 質問書
  - 様式 5 提案書表紙
  - 参考様式 1-1 月間契約金額見積表
  - 参考様式 1-2 月間管理費相当（加工費）算出根拠