

# 小牧市民病院給食業務委託、小牧市民病院職員食堂運営 プロポーザル実施要領

小牧市民病院給食業務委託、小牧市民病院職員食堂運営に係る公募プロポーザルを次のとおり実施する。

## 1 目的

本件プロポーザルは、小牧市民病院における患者サービスの向上及び業務の効率化を図り、病院経営の健全化に資するため給食業務（患者給食）委託及び職員食堂運営を行う業者の選定を目的とするものである。

## 2 業務の概要

(1) 委託業務名 小牧市民病院給食業務  
(患者給食委託及び職員食堂運営)

(2) 業務委託場所 愛知県小牧市常普請一丁目20番地

(3) 委託期間 平成31年5月1日～平成35年9月30日

この案件は、複数年契約であるため、平成31年度以降において歳出予算の金額について減額又は削除があった場合は、当該契約を解除する。

(4) 業務内容

### ① 内容

小牧市民病院給食業務（患者給食委託及び食堂運営） 一式

### ② 医事業務の概要

- ・全病床数 520床（一般病棟 506床 緩和ケア病棟 14床）
- ・診療科目 29科
- ・患者数 外来1日当たり1,271人/日、入院1日当たり433人/日
- ・患者給食数 350～450食/回（朝、昼、夕）365日分

（患者給食数表参照）

（平成29年度統計より）

### 3 プロポーザルに参加する者の必要な資格に関する事項

- (1) 本公告日に小牧市入札参加資格者名簿に登録されている者。
- (2) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。
- (3) 小牧市が行う事務及び事業からの暴力団排除に関する合意書（平成24年6月25日付け小牧市・愛知県小牧警察署長締結）に基づく排除措置又はこれに準ずる措置を受けていない者であること。
- (4) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更正手続又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続中の者でないこと。
- (5) 愛知県内に登記上の本店又は支店（営業所）を有する法人であること。
- (6) 愛知県、岐阜県又は三重県の病院において患者給食業務の契約の実績を有すること。
- (7) 300床以上の病床を有する総合病院の患者の食事の提供業務を3年以上受託した契約の実績を有していること。
- (8) オーダーリングシステム導入病院で1年以上継続した給食業務契約の実績を有していること。
- (9) ISO9001を認証取得していること。また、プライバシーマーク使用認証もしくはISMS認証を取得していること。
- (10) 業務従事者は、1年以上継続して勤務できる見込みのある者を配置できること。
- (11) 国税、愛知県税及び小牧市税（納期到来分）を完納している者であること。
- (12) 公募日前3年間において、グループ会社を含め食中毒を起こしていないものであること。

#### 4 提出書類の提出方法

プロポーザル参加を希望する者は、別に配布する小牧市民病院給食業務委託、小牧市民病院職員食堂運営業者募集要領（以下「募集要領」という。）の交付を受け、募集要領の内容を確認のうえ、提出書類を持参により提出するものとする。

##### (1) 募集要領の配布期間

平成30年7月26日（木）から8月3日（金）まで  
（土曜日、日曜日は除く）

##### (2) 配布時間

午前9時から午後5時まで（正午から午後1時までは除く）

##### (3) 配布場所

小牧市民病院事務局 医事課

##### (4) 提出書類の提出期間

平成30年8月8日（木）から8月14日（火）まで

##### (5) 提出時間

午前9時から午後5時まで（正午から午後1時までは除く）

##### (6) 提出部数

募集要領を参照

##### (7) 提出場所

小牧市民病院事務局 医事課

##### (8) その他

- ① 書類提出にかかる費用は、提出者の負担とする。
- ② 提出された書類は、返却しないものとする。

#### 5 プロポーザル実施・業者選定にかかる条件

(1) プロポーザルに参加する者が1社である場合においても、原則としてプロポーザルを実施するものとする。

(2) プロポーザルを実施した結果、業務を委託するにふさわしい者がいないと認められた場合、参加した全社を非特定とする場合もある。

(3) 患者給食とともに、職員食堂も運営するものとする。

《職員食堂の概要》 営業：平日は営業すること

《営業時間》

午前10時から午後3時まででは確保すること

《想定食数》

平日 150人～175人／1日あたり

【あくまでも、食数はおおよその目安とする。】 \*詳細は仕様書参照のこと

《職員食堂運営における運営者の負担となる費用》

- ・行政財産目的外使用料
- ・水道光熱費
- ・清掃・防虫・消毒等の衛生管理費及びごみ処理や通信費
- ・その他運営に必要な食材・消耗品・備品・什器等

6 問い合わせ先

〒485-8520

小牧市常普請一丁目20番地

小牧市民病院事務局 医事課 医事係 担当 西村・中村

TEL 0568-76-4131 (内線 2142・2103)

FAX 0568-74-4516