

## 富山県立中央病院給食業務に係る公募型プロポーザル実施要綱

### 1 趣旨

富山県立中央病院において給食業務を行う者を公募型プロポーザル方式により選定するため、必要な事項を定めるもの

### 2 業務概要

- (1) 業務名 富山県立中央病院給食業務
- (2) 業務内容 別添「富山県立中央病院給食業務委託仕様書」のとおり
- (3) 期間 令和3年4月1日から令和6年3月31日
- (4) 業務規模 別紙1「委託業務の規模」のとおり

### 3 事前説明会（現場説明会）

次のとおり説明会を開催しますので、プロポーザル参加希望者は必ず出席願います。

- (1) 日時 令和2年7月8日（水）10時30分～
- (2) 場所 富山県立中央病院 3階 35会議室

※ 説明会終了後、希望者に調理現場見学会を行います（1事業者3名以内）。なお、マスク、ディスポキャップ、白衣、内履き（シューズカバーでも可）をご持参願います。

### 4 公募期間

令和2年7月3日（金）から令和2年8月20日（木）17時まで

### 5 契約方法

管理費制（月額固定）とし、食材費については別途単価契約を締結します。

### 6 委託料予算上限額（食材費除く）

723,000,000円（消費税及び地方消費税を含む 3年間分）

※献立作成を受託しない場合の上限額は712,500,000円（ 〃 ）

注）契約手続きの中で別に予定価格を設定するので、契約時の予定額ではありません。

### 7 年間予定業務数量（直近3年間の平均食数、予備食、検食を合計した概算数）

- ①朝食 168,000食
- ②昼食 176,000食（デイケア昼食を含み、⑤のお祝い膳食数を除いた数）
- ③夕食 169,500食
- ④間食 8,200食
- ⑤お祝い膳 1,000食

### 8 参加資格要件

以下の要件を全て満たすものとします。

- (1) （一財）医療関連サービス振興会による医療関連サービスマークの認定を受けていること

- (2) 過去3年間に許可病床数400床以上かつ主要な診療科（内科、外科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科の5科を必置とする。）を設ける病院で給食業務の受託実績を有すること
- (3) 富山県立中央病院から100km以内に本社、支社、営業所、事務所等を有すること
- (4) 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ものであること
- (5) 民事再生法（平成11年法律第225号）の規定による再生手続開始の申立て中又は再生手続中でなく、かつ、会社更生法（平成14年法律第154号）による更生手続開始の申立て中又は更生手続中でないこと
- (6) 富山県の競争入札において指名停止中でないこと
- (7) 富山県における物品等の調達契約に係る競争入札参加資格者名簿に登載されている者、又は資格申請中の者であること
- (8) 業務運営に関し、各種法令に基づく許可、認可、免許等を必要とする場合において、これらを受けていること
- (9) 国税及び県税の滞納がないこと
- (10) 次のいずれにも該当しないこと
  - ア 取締役等（個人である場合にはその者を、法人である場合にはその役員又はその支店若しくは常時契約を締結する事務所の代表者をいう。以下同じ。）が暴力団員（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）第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）であると認められる。
  - イ 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員が経営に実質的に関与していると認められる。
  - ウ 取締役等が自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用した等と認められる。
  - エ 取締役等が暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与する等直接的若しくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していると認められる。
  - オ 取締役等が暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有していると認められる。
  - カ 取締役等が、相手方が暴力団員であることを知りながら、これを不当に利用している。

## 9 質問の受付及び回答

この実施要綱及び仕様書に関し質問がある場合は、令和2年7月20日（月）17時までに質問書を電子メール又はFAXにて書面により「16 問合せ先」に提出してください（様式自由。電話による質問は不可）。

質問内容及び回答は、前記3の業務概要説明会の出席者全員に電子メールで送信します。

## 10 提案書等の提出

### (1) 提出書類

（すべてA4サイズとし、A3を利用する場合はA4の大きさに折り込んでください。）

- ア 参加申込書（様式1）
- イ 会社概要（様式2）
- ウ 給食業務受託実績書（様式3）
- エ 給食業務受託提案書（「富山県立中央病院給食業務委託仕様書」を踏まえ、別紙2「提案書記載項目」に掲げる事項について記載すること。様式任意）
- オ 経費見積明細書（様式4）
- カ 商業登記簿謄本（発行から3か月以内のもので写し可）
- キ 過去3か年の決算書

(2) 提出部数

正本 1部、副本 9部

(3) 提出方法・提出先

持参又は郵送(簡易書留郵便又は民間事業者による書留郵便に準ずるもの)により「16 問合せ先」に提出願います。

(4) 提出期限

令和2年8月20日(木) 17時まで

11 選考方法

(1) 審査委員会を設置し、提出書類及びプレゼンテーションを総合的に審査し、最優秀提案者を契約候補者として決定します。

(2) プレゼンテーション

令和2年8月下旬に実施します(日程及び場所は、後日文書で通知します)。

(3) 評価項目・評価の観点と基準

評価項目	評価基準
①受託実績	一定以上規模の施設での受託状況から、当院における業務遂行能力を評価
②業務運営体制	業務を効率的に遂行できる体制であるかを評価 <ul style="list-style-type: none"> <li>・業務運営方針</li> <li>・各責任者の経歴</li> <li>・人員配置、従業員確保、従業員教育</li> </ul>
③給食業務	患者満足度が向上するかどうかを評価 <ul style="list-style-type: none"> <li>・献立(献立業務を受託する場合) <ul style="list-style-type: none"> <li>選択食、行事食、お祝い膳の具体的提案</li> </ul> </li> <li>・調達 <ul style="list-style-type: none"> <li>富山県産品の使用、現在の取引先及び地元食材業者の取扱い</li> </ul> </li> <li>・調理 <ul style="list-style-type: none"> <li>食事変更、アレルギー対応</li> </ul> </li> </ul>

④経費見積	委託に要する経費及び食材費が効率的※かつ適正であるかを評価（※病院負担費用についての提案）
⑤インシデント・アクシデント発生予防及び再発防止対策	対策の有効性と実現可能性を評価
⑥衛生管理	対策の有効性と実現可能性を評価
⑦非常時の対応	災害等非常時における体制を評価
⑧受託計画	円滑に業務を開始できる計画であるかを評価
⑨その他	アピール面等を評価

## 12 選定結果の通知及び公表

選定結果は、参加者全員に対し、書面により通知します。

併せて、最優秀提案者は、当院ホームページにおいて公表します。

## 13 選定後の手続き

- (1) 最優秀提案者は、審査結果通知後2週間以内に、国税及び富山県税の納税証明書（該当するすべての税目に未納がないことの証明）を各1部提出してください。
- (2) 最優秀提案者と別途仕様書等契約条件について協議を行い、協議が整った場合、最終的な仕様を確定し契約を締結します。
- (3) 最優秀提案者との協議が整わない場合は、最優秀提案次点者と同様の契約手続きを行います。

## 14 留意事項

- (1) 当プロポーザルの参加に必要な経費は、参加者の負担とします。
- (2) 提出された書類は変更及び返還を求められません。ただし、提出期限前についてはこの限りではありません。
- (3) 提出された書類は、委託契約締結後、受託者分を除き廃棄処分します。

## 15 今後のスケジュール

- (1) 事前説明会（現場説明会） 令和2年7月8日（水）10時30分～
- (2) 質問書提出期限 令和2年7月20日（月）17時まで
- (3) 提案書等提出期限 令和2年8月20日（木）17時まで
- (4) プレゼンテーション 令和2年8月下旬（日程及び場所は後日通知）
- (5) 審査結果通知、契約締結 令和2年8月下旬以降

## 16 問合せ先

〒930-8550 富山市西長江2-2-78

富山県立中央病院 経営管理課用度係 辻

電話:076-491-7114 FAX:076-422-0667

Email:yuko.tsuji@pref.toyama.lg.jp

別紙1 委託業務の規模

区分		規模 (1日当たり)	備考
病床数		733床	一般665、精神50、結核16、感染2
延べ食数		約1,500食	調乳数 75本 選択食 朝食：毎日 洋食or和食 200食 昼食：週3日 主菜2種から選択150食
配膳車搬送等	箇所数計	21箇所	不定期 (配膳、トレー等回収) 小児科、小児外科、NICU (ミルク配膳あり)
	配送先内訳	外来診療棟 2階 RI検査室 中央病棟 南2階 57床 南3階 44床 南4階 47床 南5階 45床 南6階 38床 南7階 46床 南8階 45床 南9階 45床 北3階 44床 HCU 12床 北5階 45床 北6階 45床 北7階 42床 北8階 44床 北9階 25床 東病棟 1階 (15床) 2階 42床 3階 50床 先端医療棟 (ICU・ECU) 17床	
食器等の数の数	食器数	食器数 約15,000個	トレー、主食碗(7ヶ付)、汁碗(7ヶ付) 主菜皿(7ヶ付)、保温菜皿(7ヶ付)、 副菜鉢、漬物皿等
	食缶等数	約1,200個	食缶、バット、食器籠等
	調乳用	ほ乳瓶、キャップあわせて 約350個	
清掃及び厨芥処理	グリストラップ	毎日 1回	第一槽の清掃
	配膳車及び下膳車	配膳車(温冷配膳車) 及びミルク配膳車 21台 下膳車 19台	配膳車、下膳車…毎食後清掃、消毒 食堂用下膳車(8台) 各月1回洗浄
	調理室・炊飯野菜下処理・洗浄コーナー配膳エレベータ等	清掃面積 約400 m <sup>2</sup>	各コーナーの調理台、使用機器の整理整頓、清掃、消毒、床清掃…随時 配膳用エレベーターの清掃、消毒…随時
	側溝 厨芥処理室等	側溝 約120m	厨房内の側溝清掃…1日1回 厨芥処理及び清掃…1日6回 厨芥置き場清掃 …不定期

項 目	内 容	
1 業務運営体制	ア 病院給食に対する基本的な考え方 イ 人員配置計画（受託責任者、栄養担当責任者、調理担当責任者については予定者の経歴書を作成してください。） *仕様書 5(1)ウ、5(2)ア又はイに記載の資格要件を満たせない場合は、病院給食の質を保つ体制について説明してください。 ウ 現場の指揮命令系統 エ 就業意欲向上・離職対策、離職時の補充体制 オ 従業員の研修計画	
2 献立	ア 献立作成基本理念（献立作成の体制及び治療食への考え方を含む） イ 選択食の提案（朝食は毎食、昼食は週3日） ウ 行事食の提案（年間12回以上） エ お祝い膳の提案（献立案詳細を提示してください）	
3 調達	ア 食材調達の基本理念 イ 現在の取引先及び地元食材業者の取扱い ウ 富山県産品の使用	
4 調理	ア 食事変更への対応 イ アレルギー対応	
5 費用 ◎様式 4 を作成すること	ア 委託料（管理費） イ 材料費（1食当たり単価） ウ 材料費の分担についての提案※ ※ミルク、経腸栄養剤、栄養補助食品等、非常用備蓄食料等	
6 安全・衛生管理	ア インシデント・アクシデントの発生予防及び再発防止対策 イ 施設・機器の衛生管理への取り組み方 ウ 従業員の衛生管理への取り組み方	
7 非常時の対応	ア 災害、労働争議、業務停止等により、受託業務の全部又は一部の遂行が困難になった場合の対応（病院施設の使用が可能な場合と不可能な場合に分けて記載） イ 代行保証の体制	
8 受託計画 （現受託業者については、他の事業者が受託ることとなった場合の業務引継ぎ計画を記載してください）	R3 ～3月	現受託業者からの引継ぎ、従業員採用・事前教育等受託開始前の準備スケジュール
	R3 4月～	受託開始直後の体制、訓練等、正確に業務を実施するための取り組み
9 その他提案事項	特記事項やアピール等 上記以外で提案されたいこと （クックチルの活用等）	

様式 1

## 参 加 申 込 書

令和 年 月 日

富山県知事 石 井 隆 一 様

富山県中央病院給食業務に係る公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、「富山県中央病院給食業務に係る公募型プロポーザル実施要綱 8 参加資格要件」に掲げる条件をすべて満たしていることを誓約いたします。

参加申込者

所在地

名称

代表者氏名

印

### 添付書類

- ・様式 2 ～様式 4
- ・給食業務受託提案書
- ・商業登記簿謄本（発行から 3 か月以内のもので写し可）
- ・過去 3 か年の決算書

1 会社名		
2 資本金		
3 創業年月日		
4 本 社	所在地	〒
	代表者	
5 従業員数 (うち県内分)	名 (令和2年5月31日現在)	
6 経営理念・方針等		
7 資格等の有無 (有の場合は証明書等の添付)	(一財) 医療関連サービス振興会 医療サービスマーク認定	有 無
	(公社) メディカル給食協会加盟	有 無
8 本件調理を担当する 支店・営業所等	営業所名	
	所在地	〒
	電 話	
	責任者	
9 本件調理業務を受託 した場合の担当責任者	役職名	
	氏 名	
10 本件プロポーザル の担当者	役職名	
	氏 名	
	電 話	
	F A X	
	Eメール	

会社名 \_\_\_\_\_

1 公的病院や大規模施設（400床以上）での受託実績（過去3年間）

施設名 (県名)	契約年月	病床数 (400床以上)	受託業務内容
	から まで		
	から まで		
	から まで		
	から まで		
	から まで		
	から まで		
	から まで		
	から まで		
	から まで		
	から まで		

※ 受託業務内容欄の記入例

- 食材調達から調理まで全部委託の場合・・・「全部」
- 食材調達を除く場合・・・「調理」
- 炊飯・下処理・洗浄・配膳・その他・・・「炊」「下」「洗」「配」「他」

2 病院（200床以上）での受託中止・終了実績（過去3年間）

施設名 (県名)	中止・終了 年 度	病床数 (200床以上)	中止、終了の理由

※ 委託契約満了の場合は、「中止、終了の理由」欄に、発注者に対し「継続希望の意思表示」の有無を記入

※ 当該病院に問い合わせ、評価の参考とする場合があります。

3 過去5年間の受託施設における食中毒等の事故状況及び現在の発生防止対策

(1) 事故発生歴

施設名 ( 県 名 )	事故発生 年月	事故の状況

(2) 現在の発生防止対策

--

会社名 \_\_\_\_\_

## ア 管理費 (年間)

	項 目	金 額	摘 要
人 件 費	給与		
	各種手当		皆勤、早出、遅出、免許、住宅、調整等
	各種引当金		
	法定福利厚生費		社会保険、厚生年金、雇用保険、労災保険等
	一般福利厚生費		
	通勤費		
	小 計		
保 健 衛 生 費	健康診断費		法定健康診断 年 1 回以上
	検便費		法定検便 年 24 回 ノロウイルス 6 回
	被服費		白衣、靴等
	小 計		
管 理 費	運営費		研修費、施設損害保険等
	通信費		
	消耗品費		
	一般管理費		
	小 計		
年間管理費用 A			
消費税 B			
年間合計 A+B			
委託期間 (3 年間) 合 計 (税込)			

※ 項目は、適宜追加願います。

各項目の金額について、算出の根拠となる明細書等を別紙で提出願います。

経費見積が年度により異なる場合は、年度ごとに作成してください。

契約期間中の委託料の増額変更は行いません (消費税率の変更、委託業務内容変更の場合を除く)。

イ 材料費（年間）

項目	1食あたり 見積単価(a)	年間予定食数(b)	年間金額 (a×b)
朝食		168,000	
昼食		176,000	
夕食		169,500	
間食		8,200	
お祝い膳		1,000	
年間食材 費計 c			
消費税 d			
小計 c+d			
委託期間 (3年間) 合計 (税込)			

\*当院が購入実費を負担することとなる食材に関する費用は除いてください。

ウ 食材費において病院が負担する費用の提案

病院が負担することとなる食材費及びその理由について記入してください。

項目	理由