

地方独立行政法人大牟田市立病院 患者給食業務委託事業者選定プロポーザル募集要領

1. 趣旨

病院における患者様への食事提供は、「疾病治癒に向けての重要不可欠な医療行為」であるため、適正な栄養管理のもと安全で衛生的な食事を継続的に提供しなければならない性質を有しております。更に、患者様のニーズが多様化・高度化する中で多くの患者様が入院生活において満足し、豊かに感じられる患者様本位のサービスが求められます。

大牟田市立病院では、これらの実現のため給食業務を委託することにより民間活力を導入しています。

業務委託に係る事業者の選定においては、委託費用が最も重要な要素となりますが、費用面だけではなく上記に示す理念とともに、病院給食のノウハウ及びコンセプトを有していることの信頼性の高さも重要な要素となります。これらの要素を有する専門会社に委託するため企業理念、方針、実績、品質管理、衛生管理、従業員教育、緊急時対応等の業務遂行能力及び現場管理体制を比較検討する総合評価により事業者を決定いたします。

2. 業務の概要

(1) 委託業務の名称

地方独立行政法人大牟田市立病院 患者給食業務

(2) 業務内容

業務仕様書等のとおり

(3) 業務履行場所

福岡県大牟田市宝坂町 2 丁目 19 番地 1 地方独立行政法人大牟田市立病院

(4) 委託契約期間

2025 年 4 月 1 日から 2030 年 3 月 31 日まで (5 年間)

3. 参加資格要件

本プロポーザルの参加資格は、契約期間において確実に業務を遂行する能力を有する者とし、次に掲げる要件をすべて満たす者としします。

- (1) 個人情報保護に関する方針又は規定が定められていること。
- (2) 福岡県内又は近県に事業所（本社、本店、支店等）を置くもの。ただし、契約締結時まで開設することが確実であると認められる者を含む。
- (3) 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）に規定する暴力団又は暴力団員またはそれらと密接な関係を有しない者であること。
- (4) 役員に、次のア又はイのいずれかに該当する者がいないこと。
 - ア 破産者で復権を得ない者
 - イ 禁固以上の刑に処され、その執行を受けることがなくなった日から 2 年を経過しない者
- (5) 次のアからウまでのいずれかに該当する者でないこと。
 - ア 民事再生法に基づき再生手続き開始の申立てを行っている者
 - イ 会社更生法に基づく更生手続き開始の申立てを行っている者
 - ウ 破産法に基づき破産手続き開始の申立てを行っている者及びその開始が決定している者
- (6) 地方自治法施行令第 167 条の 4 第 2 項の規定に該当しない者であること。
- (7) 国税・地方税の滞納がない者であること。
- (8) 業務上の事故（対人及び対物）により、病院又は第三者に損害を与えた場合の賠償を目的とする損害賠償保険に加入していること。
- (9) 委託業務の全部又は一部の遂行が困難になった場合に代行保証が確認できる者、若しくは同等の代行保証体制が確認できる者であること。

4. 手続き等

(1) 厨房見学会

以下のとおり、厨房の見学会を開催します。見学を希望される事業者は「厨房見学会参加申込書（様式1）」をメールにて提出してください。メールの表題には「【事業者名】厨房見学会参加申込」の記載をお願いします。また、メールの受信可否の確認の為、メールを送信した旨をお電話にてご一報ください。なお、見学会の出欠が本プロポーザルの評価に影響することはありません。

①見学申込期限：6月25日（火）午後5時まで

②厨房見学会実施日：～7月5日（金）の週

※実施日時等は、メールにてお知らせします。1事業者1時間程度。会場の都合により1事業者当たり3名までの参加をお願いします。

③場所：栄養科

④提出書類：厨房見学会参加申込書（様式1）

⑤申込書提出先：総務課庶務担当

【メール】somu@ghp.omuta.fukuoka.jp

⑥メール受信の確認に係る連絡先：総務課庶務担当 奥菌、平川

【TEL】0944-53-1061（代表）

⑦厨房見学会に参加される方は、見学会当日に直近の検便検査結果を提示してください。

⑧厨房見学会において質問された内容は、後日当院HPにて回答します。

(2) 質問と回答

仕様書等の内容に関する質問は、「質問書（様式2）」によりメールでお問合せください。なお、メールの表題に「【事業者名】患者給食業務に関する質問」と記載してください。ご質問に対する回答は当院ホームページに掲載します。

①質問受付期間：7月8日（月）午後5時まで

②質問書提出先：総務課庶務担当

【メール】somu@ghp.omuta.fukuoka.jp

③HP回答掲載予定日：7月12日（金）

(3) プロポーザル参加申込み

プロポーザルへの参加をご希望の事業者は、以下の書類を7月22日（月）までに郵送又は持参にてご提出ください。お申し込みがあった事業者には7月26日（金）までに参加資格の審査結果及び、プレゼンテーションの日時等をお知らせします。

①提出書類

- ・プロポーザル参加申込書（様式3）
- ・反社会的勢力等を排除する誓約書（様式4）
- ・会社概要書（任意様式）
- ・個人情報保護に関する方針等（任意様式）
- ・未納の税額が無いことの証明（法人税、消費税及び地方消費税）※発行から3か月以内
- ・患者給食受託業務責任者に従事する者の免許の写し、又は受託責任者資格認定講習の受講修了証の写し
- ・「3. 参加資格要件（9）」の代行保証体制が確認できるもの
- ・様式6「委任状」（※代表者が代理人へ権限を委任する場合のみ）

①提出期限：7月22日（月）午後5時（必着）

②書類提出先：「10. 問い合わせ先及び提出先」を参照

(4) プレゼンテーション及びヒアリングの実施

プレゼンテーション及びヒアリング（以下、「プレゼンテーション等」という。）を以下のとおり実施します。

- ①プレゼンテーション等実施日は、8月8日（木）です。
- ②時間は1事業者あたり45分程度です。（プレゼンテーション30分、ヒアリング15分程度）
- ③プレゼンテーション等は提出書類の受付順に行います。
- ④プレゼンテーション等に係る費用は事業者の負担とします。プロジェクターの使用は可能です。プロジェクターは当院で用意しますが、パソコン等は事業者でご準備ください。

5. 企画提案書の作成

プロポーザルへの参加資格が認められた事業者は、別途定める「企画提案書作成要領」に基づき企画提案書を作成し、期限までに郵送又は持参にてご提出ください。

- ①提出期限：7月31日（水）午後5時（必着）
- ②書類提出先：「10. 問い合わせ先及び提出先」を参照

6. 審査方法

(1) 審査方法及び審査結果の通知

審査は、地方独立行政法人大牟田市立病院患者給食業務委託業者選定委員会が行います。企画提案書、見積書およびプレゼンテーション等の内容により、下表「評価項目と配点表」のとおり、評価項目を点数化して最も合計点が高い事業者を第1交渉権者、次に合計点が高い事業者を第2交渉権者、以下同様に順位を決定します。その後、8月下旬頃に全ての参加事業者へ審査結果を文書で通知します。

【評価項目と配点表】

①項目配点に採点基準に掲げる率を乗じて得た結果を評価点とする。

評価項目		配点	評価 (S~D)	評価点数 (配点×採点基準)
企画提案書	1	会社概要、受託実績	5	
	2	病院給食への取り組み姿勢	20	
	3	業務実施体制	20	
	4	教育・研修	10	
	5	緊急時危機管理体制	10	
	6	個人情報保護	5	
	7	献立・イベント食等の提案	10	
	8	その他独自の提案事項	20	
見積書	9	見積金額	100	
		200点満点		

②各評価項目は、次に示す5段階により評価する。

評価	評価内容	採点基準
S	極めて評価が高い	配点×1.00
A	評価が高い	配点×0.80
B	普通	配点×0.60
C	やや評価が低い	配点×0.40
D	評価が低い	配点×0.20

(2) 事業者の決定

第1交渉権者から順に、企画提案の内容を基に業務の履行に必要な条件や委託料についての交渉を行います。第1交渉権者との交渉が成立しない場合は、第2交渉権者と交渉を行います。交渉が成立しない場合は、以下同様に次順の交渉権者と交渉します。委託事業者が決定した時点で、決定事業者へ文書で通知するとともに、当院ホームページにて公開します。

7. 選定結果

選定結果を選定委員会に諮り、承認後は1週間以内に全ての参加事業者にも文書で通知します。なお、選定結果は大牟田市情報公開条例に基づく開示請求があった場合には開示の対象となります。

8. 失格事項

次のいずれかに該当した者は失格とします。

- (1) 参加申込書提出後「3. 参加資格要件」を満たさないことが判明した者
- (2) 提案書提出期限に遅れた者
- (3) 提出書類に虚偽の記載をした者
- (4) プレゼンテーションの実施時間に遅れた者
- (5) 参加申込書を提出した日から選定委員会において選定が終了するまでの間(以下、「選定期間」という。)に選定委員会委員又は事務局職員に不正な接触又は本選定に関して営業活動を行った者
- (6) 選定期間において、本要領に反する等の不正な行為や社会的信用を損なう行為を行い、参加事業者として相応しくないと選定委員会が認めた者

9. スケジュール

本件業務の選考は以下の要領及びスケジュールで行います。

期日	内容	備考
6月17日(月) ～7月22日(月)	募集要項・仕様書等HP掲載	当院HPにて公開
6月25日(火) ～7月5日(金)	厨房見学会申込締切 厨房見学会	メール 場所：栄養科
7月8日(月)	質問提出期限	メール
7月12日(金)	質問に対する回答公表	当院HPにて公開
7月22日(月)	プロポーザル参加申込期限	提出先：総務課
7月31日(水)	企画提案書提出締切	提出先：総務課
8月8日(木)	プレゼンテーションと選定委員会による ヒアリング開催	1社当たり45分程度
8月下旬	選定委員会による事業者選定	
8月下旬	審査結果通知	
9月初旬	第1交渉権者との交渉開始	

10. 問い合わせ先及び提出先

〒836-8567 福岡県大牟田市宝坂町2丁目19番地1
大牟田市立病院 総務課庶務担当 奥菌、平川
【TEL】0944-53-1061(代表) 【FAX】0944-52-4653
【メール】somu@ghp.omuta.fukuoka.jp

1 1. その他

- 提出された書類は返却しませんが、承諾無しに本プロポーザル以外の目的で使用することはありません。
- 提出された書類の追加、変更、差替え等はできません。
- プロポーザル参加申込後に辞退する場合は、辞退理由等を記載した辞退届（任意様式）を総務課庶務担当へ提出してください。
- 企画提案に要するすべての費用は参加事業者の負担とします。
- 契約締結後は、本委託業務の履行状況を確認し、適正に履行されていない場合は受託事業者に改善を求めます。改善が図られない場合や適正な履行が困難と認めた場合は、契約の全部又は一部を解除、又は契約金額を減額することがあります。
- 契約保証金は免除します。