

# 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」であり、栄養管理のなされた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格を有しております。

また、患者様のニーズが多様化・高度化していくなかで、患者様本位のサービス提供をしていくために、継続した業務の見直し・改善が求められます。

このような中で大牟田市立病院としましては、これらを実現するためには民間活力の導入が最善の方法であると考え、平成16年6月より、給食業務を委託いたしました。

受託業者選定に関しましては、見積価格は最も重要な要素ではありますが、単に価格だけではなく、病院給食のノウハウ及びコンセプトを持った信頼性の高い専門会社に委託することを前提に、その会社の企業理念、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充分考慮し、比較検討したうえで総合評価により選定いたします。

## 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

業務仕様書等による

### (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

2020年4月1日から2025年3月31日まで（5年間）

## 3. 参加資格要件

本プロポーザルに参加できる者は、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する。

(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) 福岡県内もしくは近県に事業所（本社、本店、支店等）を置くもの、又は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であること。

(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がなされている者

イ 会社更生法に基づく更生手続き開始の申立てがなされている者

- ウ 破産法に基づき破産手続き開始の申立てがなされた者及びその開始決定がされている者
- (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・地方税の滞納のない者。
  - (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) 受託業務の全部又は一部の遂行が困難になった場合の代行保証が確認できる者、または同等の代行保証体制をとれることが確認できる者であること。

#### 4. 手続き等

##### (1) 厨房見学会

次の要領で厨房の見学会を開催します。見学を希望される業者は「厨房見学会参加申込書（様式 1）」を FAX、メール又は持参にて提出してください。なお見学会の出欠が本プロポーザルへの参加に影響することはありません。

①見学申込期限：7月5日（金）午後5時まで

②厨房見学会実施日：7月15日の週

※集合日時は参加希望業者に個別に通知します。1社1時間程度。会場の都合により1社当たり3名までの参加でお願いします。

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

【FAX】0944-52-4653 【メール】somu@ghp.omuta.fukuoka.jp

⑥厨房見学会に参加される方は見学会当日、直近の検便検査結果を持参してください。

⑦厨房見学会の際にでた質問は、後日 HP にて回答します。

##### (2) 質問と回答

仕様書等の内容に対して質問がある場合は、「質問書（様式 2）」によりメールにてお問合せください。なお、メールの表題は「【事業者名】患者給食業務に関する質問」としてください。受付けたすべての質問に対する回答を当院ホームページに掲載します。

①質問受付期間：6月28日（金）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 回答掲載日：7月5日（金）

##### (3) プロポーザル参加申込

プロポーザルへの参加を申込む業者は、以下の書類を郵送又は持参にて提出してください。提出した業者には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、または講習会の受講修了証の写し
- ・3.（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時まで

②書類提出先：〒836-8567 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 総務課庶務担当

【TEL】0944-53-1061（代表）

#### （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。）は8月下旬に以下のとおり実施予定です。

①時間は1社あたり45分程度を予定（プレゼンテーション30分、ヒアリング15分程度）

②プレゼンテーション等は提出書類の受付順に行います。

③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。プロジェクターを使用してのプレゼンテーションも可能です。プロジェクターは当院で用意しますが、パソコン等は御準備ください。

### 5. 企画提案書の作成

プロポーザル参加資格が認められた業者は別途定める「企画提案書作成要領」に基づき企画提案書を作成してください。

①提出期限：8月2日（金）午後5時まで

②書類提出先：〒836-8567 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 総務課庶務担当

【TEL】0944-53-1061（代表）

### 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を踏まえて、下表の通り、評価項目を点数化して最も合計点が高い業者を第1交渉権者、次に合計点が高い業者を第2交渉権者、以下同様に順位をつけます。その後、院内会議に諮り、8月下旬ごろに、参加業者に結果を文書で通知します。

#### （2）業者の決定

第1交渉権者より順に、企画提案の内容を基に業務の履行に必要で具体的な条件や委託料に

ついでに交渉を行います。第1交渉権者との交渉が整わない場合は、第2交渉権者と改めて交渉し、以下同様に次順の交渉権者と交渉します。交渉が成立した業者を委託業者に決定し、契約手続きに移ります。委託業者が決定した場合は、当該業者に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。

### 【評価項目と配点】

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

## 7. 選定結果

選定結果は、選定委員会終了後、1週間以内にすべての参加者に文書で通知します。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「4 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) 本要領に反する等の選定にあたり不正な行為があり、公正公平な選定委員会において選定が終了するまでの間に、社会的信用を損なう行為を行い、参加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28日(金)	質問提出期限	メール
7月5日(金)	質問に対する回答公表	当院 HP にて公開
7月5日(金)	厨房見学会申込締切	提出先：総務課
7月15日の週	厨房見学会	場所：栄養科
7月18日(木)	厨房見学会の質問回答	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26日(金)	プロポーザル参加資格審査結果通知期限	
8月2日(金)	企画提案書提出締切	提出先：総務課
8月下旬	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	選定委員会による業者選定	
8月下旬	業者決定通知	
9月初旬	第1交渉業者との交渉開始	

## 10. 問い合わせ先

〒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 田中・廣瀬

【TEL】0944-53-1061 (代表) 【FAX】0944-52-4653

【メール】somu@ghp.omuta.fukuoka.jp

### 11. その他、留意事項

- (1) 提出された書類は返却せず、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。
- (2) 提出書類の提出後の差替え、変更、再提出及び追加については認めません。
- (3) 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。
- (4) 企画提案に要するすべての費用は参加者の負担とします。
- (5) 当院は、本委託業務が適正に履行されているか日常の履行状況を評価します。その際、問題があれば受託業者に改善を求めます。改善が見られないなど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、又は契約金額の減額をすることがあります。
- (6) 契約保証金は免除します。