

岩見沢市立総合病院給食業務委託プロポーザル企画提案書作成要領

1 提出書類

提出書類は次表のとおりとし、正本1部、副本14部とする。

提出書類の名称	提案項目等	書式	
企画提案書（表紙）		様式3	
(1) 会社の概要	会社の名称・代表者氏名等について	様式4	
	病院給食業務の受託実績について		
	経営状況が確認できる財務諸表（直近）	任意 （1部）	
(2) 委託業務基本運営方針	事業運営の基本方針及び事前準備業務の内容について	任意	
(3) 食材確保体制	食材確保に対する基本方針について		
(4) 調理及び配膳・ 下膳体制	調理作業及び配膳・下膳作業等の体制、考え方について		
(5) 献立作成	通常の献立作成及び特別食、行事食について		
(6) 現場管理体制	食数等変更時の対処方法やクレーム対処方法について		
(7) 衛生管理体制	大量調理施設の衛生管理や職員の衛生管理について		
(8) 危機管理体制	食中毒等や災害時の対応、代行保証について		
(9) スタッフの確保・配置	スタッフの確保や配置計画、組織図について		
(10) 年間委託料概算見積	見積金額及び積算根拠		様式5

※ 任意の様式の項目については、A4縦、各2枚以内とする。

ただし、(5) 献立作成においては、他病院で提供した食事の写真（計9食分）を1枚とし、計3枚以内とすること。

2 提出方法

持参、又は郵送（配達証明郵便その他発送の事実を証明できる方法とする。）

3 提出期限

平成30年11月21日（水）正午 必着

4 提出先

〒068-8555 岩見沢市9条西7丁目2番地
岩見沢市立総合病院 事務部管理課経営係

5 提案書に記述する内容

(1) 会社の概要

- ① 貴社の正式名称、代表者名、設立（創設）年月日、沿革・経歴、資本金、従業員数等について記載してください。
- ② 受託実績については、平成 15 年 4 月以降に受託した 300 床以上の病院について記載してください。それ以前についても、特に北海道内の施設について、参考となる実績があれば記載してください。
- ③ 会社の経営状況が確認できる直近の財務諸表を添付してください。（1 部）

(2) 委託業務基本運営方針

- ① 給食業務の受託にあたり、どのような運営方針で実施するのか、基本的な考え方を記載してください。
- ② 給食提供開始までの引継ぎ等事前準備業務の考え方と内容について記載してください。

(3) 食材確保体制

- ① 材料調達について、国内・国外製品、冷凍食品の使用割合や、地産地消、食の安全・品質などに対する考え方について記載してください。

(4) 調理及び配膳・下膳体制

- ① 調理作業実施に当たっての考え方や留意事項について記載してください。
- ② 配膳・下膳、食器洗浄実施に当たっての考え方や留意事項について記載してください。

(5) 献立作成

- ① 通常の献立作成体制について記載してください。
- ② 特別食や個別メニュー・選択食・行事食等について記載してください。
- ③ 他病院（または施設）において、平成 30 年 9 月の連続した 3 日間（曜日問わず）で実際に提供した常食（朝・昼・晩）の写真を掲載してください。なお、行事食は含まないこと。

(6) 現場管理体制

- ① 時間外や緊急の食数変更、食事箋の変更等への対処方法について記載してください。
- ② 異物混入、誤配膳等に対するクレームへの対処方法について記載してください。

(7) 衛生管理体制

- ① 大量調理施設衛生管理マニュアルに基づき実施する衛生管理体制等について記載してください。
- ② 職員の衛生管理体制、調理服の管理、職員の衛生管理マニュアルについて記載してください。

(8) 危機管理体制

- ① 食中毒等発生時の対応方法について記載してください。
- ② 道内で過去に発生させた食中毒について、その経緯と対応について記載してください。
- ③ 代行保証について記載してください。
- ④ 災害発生等についての対応、備蓄食料品について記載してください。

(9) スタッフの確保・配置

- ① 人員配置の考え方、採用方針、採用計画、採用基準について記載してください。
- ② 職員配置、組織図を示してください。

(10) 年間委託料概算見積

- ① 仕様に基づく平成 31 年度見積総額を記載してください。
- ② 積算根拠として 1 か月間の金額を記載してください。

6 企画提案書についての留意事項

- (1) 企画提案書は1者1提案とする。
- (2) 提出書類は、A4判縦左綴じとし、頁番号を記載のうえ提出すること。
- (3) 必要に応じて説明資料の添付も可とするが、サイズはA4とし、一連で綴じること。

7 企画提案にあたっての留意事項

- (1) 企画提案書を受け付けた後の追加及び修正は認めない。
- (2) 提出された企画提案書が以下の該当するときは無効となる場合がある。
 - ① 虚偽の内容が記載されているもの
 - ② 企画提案書の内容や提出方法等が本要領の規定に適合しないもの

(様式1)

平成 年 月 日

岩見沢市立総合病院長 様

参加申込書

給食業務委託プロポーザル募集要項に基づき、給食業務委託プロポーザルに参加を申し込みます。

所在地

事業者名

代表者名

印

連絡先

担当者氏名

電話番号

F A X

E - M a i l

(様式3)

受付番号	
※当課記入	

提出日：平成 年 月 日

(事業名)

岩見沢市立総合病院 給食業務委託にかかる企画提案書

所在地

事業者名

代表者名

印

(様式4-1)

(1) 会社の概要

商号又は名称		
代表者氏名		
設立年月日		
沿革・経歴		
資本金		
本店所在地		
支店・営業所数		
岩見沢を管轄する支店・営業所	名称：	
	所在地：	
従業員数	役員又は個人事業主	
	正社員又は専従者	
	パート・アルバイト等	
業務内容		
経営方針等		

(様式5-1)

平成 年 月 日

岩見沢市立総合病院長 様

所在地
事業者名
代表者名

印

見 積 書

平成 31 年度 岩見沢市立総合病院給食業務委託について、下記の通り見積ります。

記

見積金額 金 _____ 円 (消費税及び地方消費税を含む)

※ 見積金額は、様式5-②で積算した「総計」に月数の12を乗じた金額とする。

(様式5-2)

(1か月あたりの積算額)

(単位：円)

区 分		金 額	内 容 ・ 算 定 根 拠 等
食 材 費 (A)			朝 食 単価 () × 8,100 食
			昼 食 単価 () × 8,100 食
			夕 食 単価 () × 8,100 食
			デイケア食 単価 () × 350 食
			透析食(昼) 単価 () × 210 食
			透析食(夕) 単価 () × 170 食
			付添者食(朝) 単価 () × 25 食
			付添者食(昼) 単価 () × 20 食
			付添者食(夕) 単価 () × 25 食
			術後・ハーフ(朝) 単価 () × 1,000 食
			術後・ハーフ(昼) 単価 () × 1,000 食
			術後・ハーフ(夕) 単価 () × 1,000 食
			小児おやつ 単価 () × 120 食
			産褥食(出産後) 単価 () × 15 食
			付加食(出産後) 単価 () × 120 食
		行 事 食 単価 () × 160 食	
		年末行事食 単価 () × 30 食	
		医 局 食 単価 () × 920 食	
管 理 費 (固 定)			
		管理費 小計 (B)	
合 計 (A)+(B)			
消費税等 (8%)			
総 計			

※この表では、消費税等は8%換算とする。