

北杜市立塩川病院売店運営業務に関する公募型プロポーザル実施要領

1 趣旨

北杜市立塩川病院は、病院利用者等の利便性向上を図ることを目的とし、売店運営業者を選定するためにプロポーザルを実施する。

2 選定方法

公募型プロポーザル方式により優先交渉権者及び次点交渉権者を決定する。

3 公告

北杜市公告規則（平成16年北杜市規則第1号）による公告及び北杜市ホームページにより周知。

4 業務の概要

- (1) 業務名 北杜市立塩川病院売店運営業務
- (2) 業務場所 北杜市立塩川病院1階
設置面積 本館1階 28.05㎡（床面積）
- (3) 業務内容 北杜市立塩川病院の指定場所を使用し、売店の管理運営を行う。
- (4) 契約形態 地方自治法（昭和22年法律第67号）第238条の4第7項の規定に基づく、行政財産の目的外使用による使用許可による。
- (5) 契約期間 令和4年11月1日から令和9年10月31日まで

5 参加資格要件

プロポーザルに参加できる者は、次に掲げるすべての要件を満たしている者とする。

- (1) 売店を運営できる法人、個人事業主又は複数の事業者で構成される事業者連合体とする。また、事業者連合体で応募の場合は、代表者を定めること。
- (2) 売店運営にあたり、食品衛生法（昭和22年法律233号）、医療機器販売等に関する関係法令等の規定に基づく許可等（届出を含む。）が必要な場合は、営業開始までに確実に取得できる者であること。
なお、事業者連合体で応募の場合は、構成事業者のうち1者以上が満たしていること。病衣類の洗濯を行う場合は、一般財団法人医療関連サービス振興会が認定する工場で行うこと。また、プライバシーマークの認定を受けていること。
- (3) 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。

- (4) 山梨県内に本社、本店又は営業所等活動拠点を置いていること。また、山梨県内の病院において、参加申込時に5店舗以上の売店の運営実績があること。
- (5) 国税及び地方税の滞納がないこと。
- (6) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続き開始の申立て又は民事再生法（平成11年法律第255号）に基づく民事再生手続き開始の申立てがなされている者（手続き開始の決定を受けた者を除く。）でないこと。
- (7) 暴力団員による不正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2号に規定する暴力団、同条第4号に規定する指定暴力団連合、同条第6号に規定する暴力団員又はこれらの者と社会的に非難されるべき関係を有する者でないこと。
- (8) 県内において、過去3年間において食品衛生法に違反したとして行政処分を受けた者でないこと。
- (9) 印鑑証明書、履歴事項全部証明書及び納税証明書の提出が可能な者。
- (10) 北杜市プロポーザル方式の実施に関する事務処理要領（平成24年北杜市告示第1号）第4条の規定に該当する登録事業者及び同条ただし書による者とする。ただし、未登録事業者の参加については、本業務においてのみ認める。

6 運営基本条件

運営基本条件は、次に掲げるとおりとするが、企画提案書における事業者の提案事項とする。

(1) 営業日及び営業時間

月曜日～金曜日 午前9時から午後3時まで

- (2) 営業開始日 令和4年11月1日（火）とする。ただし、当該日前に営業開始できる場合は、この限りでない。

7 参加手続き

本件プロポーザルに参加する者は、次により書類を提出すること。

- (1) 受付期間 令和4年7月1日（金）から7月25日（月）まで
- (2) 参加申込方法 参加資格要件を満たし、事業の選定を希望する事業者は、「北杜市立塩川病院売店運営業務に関する公募型プロポーザル参加申込書」（様式第1号）により、郵送又はFAXで担当部局まで提出する。
※FAX送信後、電話連絡にて担当部局に確認すること。
- (3) 上記5の参加資格要件(10)の場合、北杜市の令和3・4年度入札参加

者名簿（物品・役務提供）に登載されていない事業者にあつては、競争入札参加資格審査申請と同様の書類を提出することにより、本業務についてのみ参加を認める。

なお、正本1部を「北杜市立塩川病院売店運營業務に関する公募型プロポーザル参加申込書」と共に提出するものとする。

(4) 申込書提出期限 令和4年7月25日（月）午後5時必着

8 現地説明会

参加申込書が受理された者のうち、現地説明を希望する事業者に対して業務委託に係る現地説明会を次のとおり実施する。

(1) 申込期間 令和4年7月1日（金）から7月11日（月）まで

(2) 申込方法 参加希望者は、土日祝日を除く午前8時15分から午後5時までに担当部局に「現地説明会参加申込書」（様式第2号）によりFAXで提出すること。

※FAX送信後、電話連絡にて担当部局に確認すること。

(3) 申込期限 令和4年7月11日（月）午後5時必着

(4) 実施日 令和4年7月12日（火）午後2時から午後3時まで

9 質問書の提出及び回答

本プロポーザルについて質問がある場合は、次により質問することができる。ただし、提案書の作成に必要な事項及び本事業の実施に係る条件に限るものとし、評価、審査に係る内容など本事業の提案に必要ないと判断される質問は受け付けない。

(1) 質問方法 質問内容を「質問書」（様式第3号）に簡潔に記入し、担当部局にFAXすること。

※FAX送信後、電話連絡にて担当部局に到着確認を行うこと。

(2) 質問期間 令和4年7月13日（水）から7月19日（火）まで

(3) 質問書提出期限 令和4年7月19日（火）午後5時必着

(4) 回答方法 「質問書」に対する回答は、受付日の翌日から起算して3日以内（土日祝日を除く。）に市ホームページへ掲載する。

10 企画提案書の作成及び提出

(1) 「北杜市立塩川病院売店運營業務企画提案書」（様式第4号）に必要な書類を付して提出すること。

(2) 企画提案書には、北杜市立塩川病院売店運營業務仕様書により以下の項目を盛り込まなければならない。

- ① 経営の安定、収支見込み
 - ア 「客単価」「客数（1日平均）」から月間売り上げ見込み額
 - ※月間売上見込額＝「客単価」×「客数（1日平均）」×30日
 - イ 人件費、材料費、賃借料（光熱水費を含む。）、その他費用
 - ② 経営の実績
 - 直近の貸借対照表及び損益計算書
 - ③ 業務を希望する理由
 - ④ 店舗の運営方針
 - 「コンセプト」、「サービス水準」、「サービスの特徴」等店舗運営の考えについて
 - ⑤ 利用者満足度の把握と反映方法
 - 利用者の満足度調査の実施予定の有無、調査方法、サービスへの反映方法について
 - ⑥ 衛生面と安全面の確保
 - 運営上の衛生面及び安全面の確保に対する取組方針及び具体的な対処方法について
 - ⑦ 従業員への指導、管理、教育、接遇体制
 - ⑧ 営業日と営業時間
 - 平日、土曜、日曜、祝日、年末年始の営業時間を記載すること。休業日の場合は、その旨を記載すること。
 - ⑨ 品揃え、価格及びレイアウト
 - ア 主要な商品50品目について、価格（消費税込）を含めて記載すること。なお、北杜市立塩川病院売店運営業務仕様書の6（6）①に掲げる商品については、主要な商品50品目に含めて記載すること。
 - イ レジや陳列棚等のレイアウトを作成すること。
 - ⑩ 自由提案
 - 病院の有益性、利用者の利便性や満足度向上のため、事業者が自主的に行おうとするサービスがあれば記載すること。
 - ⑪ 施設改修等の計画
 - 開店にあたり施設改修や新たな設備が必要となる場合は、その内容と業務受託までのスケジュール
- (3) 使用料提案書について
- ① 「使用料提案書」（様式第5号）で提出し、企画提案書に綴じ込むこと。
 - ② 提案使用料は、1ヶ月の使用料（消費税抜き。）とすること。
 - ③ 提案使用料は26,850円/月（消費税抜き）を基準として記入すること（1円以上を記入すること。）。)
 - ④ 提案使用料は光熱水費を含むものとする。

- (4) 提案書の様式
様式、A4版とすること。
- (5) 提出期間 令和4年7月26日(火)から8月1日(月)まで
- (6) 提出期限 令和4年8月1日(月)午後5時必着
- (7) 提出先 北杜市立塩川病院総務課
- (8) 提出方法 郵送又は持参により提出すること。
- (9) 提出部数 12部(原本1部、写し11部)
- (10) 提案書を受理した後はその追加及び修正はできない。
- (11) 提案書の作成等に要する全ての費用は提出者の負担とする。

1.1 失格事項

- (1) 参加資格要件を満たしていないとき。
- (2) 提出方法、提出先及び提出期間に適合しないとき。
- (3) 公告及び実施要領等に示された条件に適合しないとき。
- (4) 記載すべき事項の全部又は一部が記載されていないとき。
- (5) 許容された表現方法以外の表現が用いられているとき。
- (6) 虚偽の内容が記載されているとき。
- (7) 委員又は担当部局等関係者に対し、直接的又は間接的に援助を求めたとき。
- (8) その他審査の公平さに影響を与える行為があったと認められるとき。

1.2 スケジュール

- (1) 参加申込書提出期限 令和4年7月25日(月)午後5時必着
 - (2) 現地説明会申込期限 令和4年7月11日(月)午後5時必着
 - (3) 現地説明会 令和4年7月12日(月)午後2時～3時
 - (4) 質問書の提出期限 令和4年7月19日(火)午後5時必着
 - (5) 質問書に対する回答 土日祝日を除く受付日の翌日から起算して3日以内
 - (6) 企画提案書提出期限 令和4年8月1日(月)午後5時必着
 - (7) プレゼンテーション審査 令和4年8月9日(火)午後2時から
(詳細は後日連絡)
 - (8) 審査結果通知 令和4年8月12日(金)
 - (9) 使用許可に関する手続き 令和4年8月15日(月)～31日(水)
- ※日程については、変更する場合があります。

1.3 事業者の選定

- (1) 事業者の選定方法
事業者の選定は、北杜市立塩川病院売店運營業務に関する公募型プロポ

ーザル審査委員会にて行う。

- (2) 評価については、次の評価基準の配点に基づき評価し、選定については、委員ごとに評価点の合計が最も高い事業者から順位をつけ、1位とした委員の人数が最も多い事業者を優先交渉権者とする。次点を次点交渉権者とする。

1位とした委員の人数が同数の場合は、委員の評価合計点の総合計が最も高い事業者を優先交渉権者とする。

【評価基準】

NO	評価項目	評価事項	配点
1	経営状況	経営の安定、収支の見込み	25点
		経営の実績	
2	業務の運営方針及び手法	業務を希望する理由、店舗の運営方針、利用者満足度の把握と反映方法、衛生面と安全性の確保	35点
		従業員への指導、管理、教育、接遇体制	
3	営業日と営業時間	営業日と営業時間	20点
		品揃え、価格及びレイアウト	
4	自由提案	事業者が自主的に行おうとするサービス	10点
5	金額点	「使用料提案書」(様式第5号)による。	10点
		合計	100点

- (3) プロポーザル参加事業者が1社の場合は、各委員の評価合計点の平均が60点以上であれば、その事業者を優先交渉権者とする。

- (4) 審査委員会是非公開とし、審査経過の照会に対する回答は行わない。

- (5) プレゼンテーションの実施等

① 日時 令和4年8月9日(火)午後2時から

② 場所 北杜市立塩川病院4階会議室

③ 方法

ア プレゼンテーションに参加する説明者は3人以内とする。

イ プレゼンテーションは、提案時間20分以内、質疑応答10分以内とする。

ウ プレゼンテーションの方法は、実施要領の10(2)①~⑩、使用料提案書の順に説明すること。

エ パソコンは提案者が持参すること。スクリーン、プロジェクター、

ホワイトボードは主催者が準備する。(詳細は後日決定する。)

1.4 選定後の手順

(1) 選定結果は参加者全員に文書で通知する。

優先交渉権者は、市と業務場所の使用について企画提案書に基づき協議の上、市の決定を受けることにより使用者となる。ただし、優先交渉権者と協議が整わなかった場合は、次点交渉権者と協議を進めることとする。

(2) 行政財産使用許可は、上記(1)の協議が終了した後に行うものとする。

(3) 行政財産使用許可後において、使用者に本提案における失格事項又は不正と認められる行為が判明した場合は、使用許可を取り消すことができるものとする。

(4) その他

① 提出された書類は、本選定以外の目的には使用しない。

② 提出された書類は、提案者に無断で公表、複製及び使用することはできない。ただし、提出書類は、北杜市情報公開条例(平成16年北杜市条例第12号)に基づき公開する場合がある。

③ 提出された書類は返却しない。

④ 市が提出した資料は、無断で公表・使用することはできない。

⑤ 本プロポーザルに要する一切の費用は、提出者の負担とする。

1.5 担当部局 〒408-0114

山梨県北杜市須玉町藤田773番地

北杜市立塩川病院 総務課庶務担当

TEL : 0551-42-2221

FAX : 0551-42-2992

(様式第1号)

北杜市立塩川病院売店運営業務に関する公募型プロポーザル参加申込書

令和 年 月 日

北杜市長 上村 英司 様

(提出者)

住所

商号又は名称

氏名

印

(法人である場合においては代表者の氏名)

当社（私）は、北杜市立塩川病院売店運営業務に関する公募型プロポーザル実施要領に基づき、プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、参加条件を満たしていること及び本書並びに添付書類の記載内容に、事実と相違ないことを誓約します。

(様式第2号)

現地説明会参加申込書

令和 年 月 日

北杜市長 上村 英司 様

(提出者)

住所

商号又は名称

氏名

印

(法人である場合においては代表者の氏名)

当社（私）は、北杜市立塩川病院売店運営業務に関する公募型プロポーザル実施要領に基づく、現地説明会の参加を申し込みます。

業務名	北杜市立塩川病院売店運営業務		
事業者名			
担当者			
参加人数	人		
電話		F A X	

(様式第3号)

令和 年 月 日

質 問 書

業務名	北杜市立塩川病院売店運營業務		
事業者名			
担当者			
電話		F A X	

質 問 事 項

--

担 当 北杜市立塩川病院 総務課 庶務担当 宛

電 話 0 5 5 1 - 4 2 - 2 2 2 1 F A X 0 5 5 1 - 4 2 - 2 9 9 2

※ F A X 送信後、受信されているか必ず電話で確認してください。

(様式第4号)

北杜市立塩川病院売店運営業務企画提案書

令和 年 月 日

北杜市長 上村 英司 様

住所

商号又は名称

氏名

印

(法人である場合においては代表者の氏名)

北杜市立塩川病院売店運営業務に関する公募型プロポーザルに係る企画提案書類を北杜市立塩川病院売店運営業務に関する公募型プロポーザル実施要領に基づき提出します。

企画提案書類の内容については事実と相違ないこと及び売店運営事業者に選定された場合には、企画提案書類の内容を誠実に実行することを誓約します。

(様式第5号)

使用料提案書

令和 年 月 日

北杜市長 上村英司 様

住所

商号又は名称

氏名

印

(法人である場合においては代表者の氏名)

記

北杜市立塩川病院売店運営業務に関する公募型プロポーザル実施要領及び北杜市立塩川病院売店運営業務仕様書の内容を承知し、次のとおり使用料を提案します。

提案使用料 _____ 円
(光熱水費を含む。)

※提案使用料は、1カ月の使用料(消費税抜き)とすること。

※提案使用料は、1円以上とする。