「小野田赤十字病院 給食業務委託」公募型プロポーザル実施要項

小野田赤十字病院では、「給食業務委託」において、委託事業者の選定にあたり、 公募型プロポーザルの実施方法等について、下記のとおり定め、事業者の募集を行う。

1. 業務の概要

(1) 業務名 : 「給食業務委託 |

(2) 業務内容 :別紙「小野田赤十字病院 給食業務委託」仕様書のとおりとする

(3) 委託業務場所: 〒756-0889

山口県山陽小野田市大字小野田 3700 日本赤十字社 小野田赤十字病院

2. 施設概要

(1) 施設名:小野田赤十字病院

(2) 病院長:佐藤 智充

(3) 所在地:山口県山陽小野田市大字小野田3700

(4) 許可病床: 40床(地域包括ケア40) 付帯事業:介護医療院 入所定員96人

3. 応募資格

- (1) 小野田赤十字病院の一般競争入札の参加資格を有すること。
- (2) 当院と同等以上の規模の病院、介護医療院等での給食業務の受託実績を有すること。

4. 審查方法

応募者から提出された提案書の要求水準達成度、提案価格及び試食により審査を行う。

- (1) 提案書の審査
 - 1)応募者から提出された提案書と提案説明による要求水準達成度について審査を行う。 2)審査点は180点満点とする。
- (2) 提案価格の審査
 - 1)審査点は20点満点とする。
- (3) 試食による審査
 - 1)審査点は25点満点とする。
 - 2)常食および嚥下調整食3レベル、各1食分ずつを試食し、審査を行う。

- 3)試食は、見た目、食べやすさ、味、栄養価、ボリューム等について評価を行う。
- 4)全ての提案を俯瞰評価するため、試食は全ての応募者のプレゼンテーション終了後に 実施する。
- 5. 選考日程

(1)公示期間 : 令和7年11月17日(月)~12月5日(金)
(2)関係書類の交付 : 令和7年11月17日(月)~12月5日(金)
(3)質疑受付 : 令和7年11月17日(月)~11月28日(金)

(4) 質疑回答 : 令和7年12月3日(水)

(5) 応募書類提出 : 令和7年11月17日(月)~12月10日(水)

(6) プレゼンテーション実施日:令和7年12月16日(火)(7) 事業者の決定 :令和7年12月22日(月)

- 6. 関係書類の交付
- (1) 日 時:令和7年11月17日(月)~12月5日(金)
- (2) 場 所:小野田赤十字病院2階 会計課
- (3) 連絡先: 「14. 担当部局」を参照のこと。
- 7. 関係書類内訳(上記6当院にて交付)
- (1) 「小野田赤十字病院 給食業務委託」公募型プロポーザル実施要項
- (2) 「小野田赤十字病院 給食業務委託」仕様書
- (3) 「小野田赤十字病院 給食業務委託」公募型プロポーザル 評価基準項目表
- (4) 参加表明書
- (5) 見積書
- (6) 質疑書

8. 質疑

「小野田赤十字病院 給食業務委託」公募型プロポーザル実施要項などについて質疑がある場合、別紙の質疑書を提出してください。電話や来訪による口頭での質疑及び受付期間を過ぎた質疑は受け付けません。

- (1) 受付期間:令和7年11月17日(月)~11月28日(金)16時迄。
- (2) 提出方法:期間中の9時~16時までの間に直接持参、またはFAXで提出のこと。
- (3) 提出先 : 「14. 担当部局」を参照のこと。
- (4) 回答方法:質疑に対する回答は、令和7年12月3日(水)17時迄にFAXにて回答いたします。

質疑に対する回答は原則として全事業者に対して一斉回答とします。

- 9. 参加者提出書類
- (1) 会社概要

様式自由、パンフレット可

(2) 企画提案書

様式自由、評価基準項目表の項目順に提案内容を記載すること。

(3) 参加表明書

要件を満たしている項目にレ点を入れること

(4) 見積書

配布資料に基づいて、見積書を提出すること。

1年分の委託価格を記載すること。

(5) 試食

献立の主菜は魚を使用したものとし、内容は自由とする。

常食および嚥下調整食3レベルの食事各1食分を用意し、献立名を明示すること。

使い捨て容器に各1食分ずつ盛付けしたものを説明日に持参すること。

10. 提出方法

- (1) 提出書類:「9.参加者提出書類」を参照のこと。
- (2) 提出期限:令和7年11月17日(月)~12月10日(水) 16時厳守。
- (3) 提出先 : 「14. 担当部局」を参照のこと。
- (4) 提出方法:直接持参、又は郵送(期限内必着の書留郵便、宅配便に限る。)
- (5) 提出部数:各6部
- 11. プレゼンテーション
- (1) 日 時:令和7年12月16日(火)

時間等の詳細については、参加申込者に個別に連絡を行います。

- (2) 場 所 : 小野田赤十字病院2階 中会議室
- (3) 参加者 : 各事業者の参加人数は最大3名まで。
- (4) 内 容 : 事前に提出された企画提案書に基づき、提案内容に関する確認や補足説明を行います。
- (5)説明時間:概ね20分間とする。

12. 事業者の決定

提出された資料及びプレゼンテーションに基づき審査を行い、令和7年12月22日(月)までに 「小野田赤十字病院 給食業務委託」を遂行する事業者を決定します。 なお、結果についてはプロポーザルに参加した事業者全てに電子メールで通知します。

13. 契約の締結

審査の結果、決定した事業者と契約条件を確認及び協議の上、業務委託契約を締結します。 協議の内容によっては、契約条件の一部が変更になる場合があります。

14. 担当部局(質疑書、各種提出書類の提出先)

〒756-0889

山口県山陽小野田市大字小野田 3700 小野田赤十字病院 会計課 担当 白井

> TEL: 0836-88-0221 FAX: 0836-88-2733

15. その他

- (1) 提出された資料は返却しません。
- (2) 資料の提出、プレゼンテーションの実施に係る経費については、各事業者の負担とします。
- (3) 本要項、仕様書など、配布した資料及び事業者が提出した資料に疑義が生じた場合には、 小野田赤十字病院、事業者ともに誠意をもって協議するものとします。