

大阪府済生会富田林病院売店運営事業 プロポーザル実施要項書

1. 趣旨

大阪府済生会富田林病院（以下「病院」という。）利用者のサービスの向上と病院職員の福利厚生に寄与するため、院内へ売店を出店し運営できる者をプロポーザル方式により選定するにあたり、本プロポーザルへの参加要件のほか、企画提案による審査・評価方法等の諸条件及び手続等を定めるものである。

2. 事業の概要

- (1) 名称：大阪府済生会富田林病院売店運営事業
- (2) 事業内容：売店の出店及び運営、維持管理業務

3. 病院概要

- (1) 名称：社会福祉法人^{思賜財団}大阪府済生会富田林病院
- (2) 所在地：富田林市向陽台一丁目3番36号
- (3) 標榜診療科：全18科
- (4) 病床数：300床
- (5) 敷地面積：24,621.82㎡
- (6) 職員数：約686人
- (7) 患者数：入院患者数 約227人（平成30年度 一日平均）
外来患者数 約668人（平成30年度 一日平均）

4. 事業実施場所等

- (1) 出店場所：富田林市向陽台一丁目3番36号
大阪府済生会富田林病院内1階（詳細は添付図面をご参照ください）
- (2) 店舗床面積：78.04㎡（売り場面積：55.84㎡）
- (3) 営業時間：月～土曜日（第3土曜日除く） 7:30～20:00
日・祝・第3土曜日・年末年始（12/29～1/3） 10:00～17:00
- (4) 契約期間：令和元年6月1日～令和2年9月30日
※新病院の開院状況により延長する場合があります
- (5) 運営開始時期：令和元年6月24日を予定
- (6) 契約方法：建物賃貸借契約
- (7) 賃料：提案による
- (8) 売上課金等：提案による
- (9) 費用負担他：
 - ① 光熱水費は使用実費額を事業者の負担とします。
 - ② 出店に当たり必要な改装及び設備等の費用、運営に当たって必要な備品等の費用は事業者の負担とします。
 - ③ 内線電話は病院側で設置。ただし、外線使用時に係る料金は事業者の負担とします。
 - ④ 病院側の事由により改装等が生じた場合の費用の負担区分は病院と事業者で協議して決めるものとします。

- ⑤ 店舗内部及び使用の許可を受けた面積にかかる清掃は、事業者の責任において、これを行うこととします。

5. 応募の流れ

- (1) プロポーザル参加申し込み（参加表明書および参加資格確認申請書）
- (2) 質疑がある場合は質疑書を提出
- (3) 企画提案書の提出

6. 参加資格に関する事項

- (1) 大阪府に本社もしくは営業所を有する事業者
- (2) 平成31年4月1日現在で、過去5年間に病床（医療法第7条第2項に規定する「一般病床」）が250床以上の病院（医療法第1条の5第1項に規定する「病院」）において3年以上継続してコンビニエンスストアの運営を行った実績がある事業者

7. プロポーザル参加申し込み

- (1) 提出書類：参加表明書（様式1）、参加資格確認申請書（様式2-1）及び企業調査書（様式2-2）
※資料については11.お問い合わせ先にて公告日から令和元年5月13日（月）16:00まで配布します。土曜日、日曜日を除く
- (2) 提出期限：令和元年5月14日（火）17:00
- (3) 提出先：事前連絡のうえ、11.お問合せ先へ提出してください
※土曜日、日曜日を除く10:00～16:00
- (4) 資格審査回答：令和元年5月17日（金）メールにて回答

8. 質疑応答

- (1) 提出仕様：質疑書（様式3）を電子メールにて提出してください
口頭または電話による質問は受理しません
※電子メール送信後、必ず電話にてメールの着信確認をしてください
- (2) 提出期限：令和元年5月15日（水）17:00まで
- (3) 提出先：電子メールにて11.お問合せ先へ提出してください
- (4) 回答：令和元年5月20日（月）
※有参加資格者全てにメールにて回答

9. 企画提案書の提出

- (1) 提案内容：企画提案書（様式は自由。別紙2の選定評価シートの各区分について記載してください。ただし、別紙1の仕様書に掲げる条件を満たしたものであること。
- (2) 提出期限：令和元年5月22日（水）14:00
- (3) 提出先：事前連絡のうえ、11.お問合せ先へ持参してください
※土曜日、日曜日を除く10:00～16:00
※郵送等による提出は不可。

10. 選定について

- (1) 選定方法：提出された書類に基づき提案評価表を作成、提案評価表に基づき院内選考委員会で事業者を選定します。なお、選考に当たっては、提出書類以外にも必要に応じ、書類の提出依頼や内容照会及びヒアリング等を実施する場合があります。
- (2) 選定日時：令和元年5月22日（水）16：00より
- (3) 選定場所：大阪府済生会富田林病院 仮設血液浄化センター棟2階 会議室2
- (4) 結果公表日：令和元年5月27日（月）
- (5) 結果公表方法：決定事業者に文書またはメールにて通知します

11. お問い合わせ先

大阪府済生会富田林病院 契約購買課 管理係
住所 大阪府富田林市向陽台一丁目3番36号
仮設血液浄化センター2階事務局（担当：舟橋、山田）
電話：0721-29-4473（土・日・祝日を除く9：00～16：00）
FAX：0721-29-4474
E-mail：soumukanri@tonbyo.org

12. その他

- (1) この要項書のほか、その他関係法令の規定を承知とします。
- (2) 要項書・仕様書等についての不知又は不明を理由として異議を申し立てることは、できません。