

社会医療法人 アンリー・デュナン会

給食調理業務委託業者選考

プロポーザル実施要綱

1. 発注者

社会医療法人アンリー・デュナン会 理事長 永倉隆太郎

2. 業務場所

深川第一病院 深川市あけぼの町1番1号

3. 委託業務の内容

別添「給食業務委託仕様書」の通りとする。

4. 選定方法

プロポーザル方式による提案内容及び見積金額、試食会の内容などを総合評価する。

- (1) 入院患者にとって、毎日の食事は大きな楽しみであり、栄養並びに入院患者の状況、嗜好を考慮した食事を提供する。
- (2) 身体疾患に対応した治療食を提供する。
- (3) 非常時・災害時においても安定した食事を提供する。
- (4) 適正な価格で提供する。

5. 選考会及び試食会の実施

期間：令和4年12月1日～12月29日

※新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から参加業者様1社ごとに実施する。

※日時等の詳細は、参加業者様と打ち合わせの上決定する。

場所：社会医療法人アンリー・デュナン会運営事業所内、他市内指定施設

※開催場所の詳細は、参加業者様と打ち合わせの上決定する。

実施方法：プレゼンテーション、試食会、ヒヤリング等を実施する。

※試食会はメニュー・使用食材・内容等について参加業者様に通知する。

6. 提案書の内容と選考審査視点

書式は任意とする。下記の内容を網羅すること。写真、図、グラフ等を使用して説明することができる。

- (1) 会社概要 ・代表者氏名 ・従業員数 ・売上高 ・所在地 ・担当部署、担当者、連絡先
- (2) 運営体制 ・運営管理体制 ・衛生管理体制 ・教育・研修体制 ・配置人員
 ・食事提供体制 ・災害時・非常時・衛生事故発生時の体制及び事例
 ・ノロウイルス、CODVID-19の予防体制・代替対応について
- (3) 運営実績 ・深川市、北空知管内における事業実績
 ・令和3年度中の新規契約及び契約終了件数

(4) オープンまでのスケジュール

(5) 見積書 ・様式 1 を使用し、内訳書（任意様式）を添付すること。

(6) 試食会 ・味付け ・かたさ ・ソフト食 ・盛り付け ・量

7. 選考結果の通知

令和 5 年 1 月頃を目途に通知する。

※審査結果の内容は公表しないものとする。

※審査結果についての異議は認めない。

8. 契約の締結

審査により、最優秀提案者として選考された者を優先交渉権者として契約締結の交渉を行う。ただし、当該交渉が不調の場合は、順位付けを行った者から順に契約締結の交渉を行う。

9. 問い合わせ

社会医療法人アンリー・デュナン会 法人事務局

〒074-0031 深川市あけぼの町 1 番 1 号

担当：深澤、平林

電話：0164-23-0001 FAX：0164-23-0002

E-Mail：houjin-honbu@henry-dunant.or.jp