

次のとおり給食調理業務委託業者選考を公告する。

令和 4 年 11 月 16 日

社会医療法人 アンリー・デュナン会
理事長 永倉 隆太郎

1. 選考に付する事項

- (1) 委託業務名 深川第一病院 給食調理業務委託
- (2) 業務場所 北海道深川市あけぼの町 1 番 1 号
深川第一病院 270 床
- (3) 業務内容 別途通知
- (4) 履行期間 令和 5 年 4 月 1 日から令和 8 年 3 月 31 日まで

2. 選考参加資格に関する事項

選考に参加しようとする者は、次の条件を全て満たす者とする。

- (1) 法人税、消費税、地方消費税、法人道民税及び法人事業税の滞納がないこと。
- (2) 会社更生法(平成 14 年法律第 154 号)民事再生法(平成 11 年法律第 225 号)等の規定に基づき更生又は再生手続きをしていないこと。
- (3) 暴力団(暴力団員による不当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 項に規定する暴力団をいう)又はその構成員(暴力団の構成団体の構成員を含む)もしくは暴力団の構成員でなくなった日から 5 年を経過しない者の統制下にないこと。
- (4) 参加申請書の提出時点で、当院と同程度の診療科目を有し、病床数が概ね 200 床以上の病院において、給食調理業務(献立作成、食数管理業務、食材等の調達、下処理、加熱、調味等調理業務、配膳・下膳及び衛生管理等給食業務全般をいう。)の受託実績を継続して 5 年以上有する者であること。
- (5) 受託業務の遂行が困難になった場合の代行保証体制をとれることが確認できる者であること。
- (6) 病院給食業務に係る医療関連サービスマーク認定業者であるか、又は医療法第 15 条の 3 第 2 項、施行規則第 9 条の 10 の規定に適合する者であることを証明できる者であること。
- (7) 空知管内において他施設での 3 年以上の食事提供業務等の受託実績があること。

3. 選考参加申請に関する事項

(1) この選考に参加を希望する者は、下記日時までに様式 1 を提出すること。

記

受付期間	令和 4 年 11 月 16 日 ～ 令和 4 年 11 月 25 日 午前 9 時から午後 4 時まで
------	---

提出及び連絡先	社会医療法人 アンリー・デュナン会 法人本部 担当者：深澤 平林 住 所：深川市あけぼの町 1 番 1 号 電 話：0164-23-0001 E-mail: houjin-honbu@henry-dunant.or.jp
---------	--

(2) 選考に係る業務仕様書等の情報は、申し込み後参加資格のある者へ別途通知する。
また、業務仕様書等の内容について質問や協議を行うことができる。

以上

参 加 申 請 書

社会医療法人 アンリー・デュナン会
理事長 永倉 隆太郎 殿

令和 年 月 日

住 所
会社名
電 話

⑩

参加資格の要件を下記のとおり満たしていることを誓約し、
参加申し込みさせていただきます。

- | | |
|----------------|---------------------------------|
| ◇参加資格事項(1)について | ☐ 該当しません |
| ◇参加資格事項(2)について | ☐ 該当しません |
| ◇参加資格事項(3)について | ☐ 該当しません |
| ◇参加資格事項(4)について | 様式 2 にて提示します |
| ◇参加資格事項(5)について | 証明できる書面を提示します |
| ◇参加資格事項(6)について | 証明できる書面を提示します |
| ◇参加資格事項(7)について | 様式 2 にて提示します |

■参加資格事項(4)の実績

病院名	許可床数	経営体	受託開始日

■参加資格事項(7)の実績

施設名	許可床数	経営体	受託開始日

以上