

黒石市国民健康保険黒石病院売店運営事業に係る  
プロポーザル実施要項

1. 目的

この要項は、病院利用者等の利便性の向上及び職員の福利厚生の一環として設置する売店の運営を行う事業者を選定するため、必要な事項について定めるものである。

募集に参加する売店運営事業者は、この実施要項及び黒石市国民健康保険黒石病院売店運営事業者に関する仕様書を熟読し、次の各事項を確認の上、申込むこと。

2. 事業概要

(1) 事業名 黒石市国民健康保険黒石病院売店運営事業

(2) 事業内容

ア 売店の場所 黒石市国民健康保険黒石病院 本館1階

イ 施設の概要

- ・所在地 黒石市北美町一丁目70番地
- ・病床数 257床（一般病床）
- ・参考患者数 令和4年度平均患者数

入院患者数 167人／日

外来患者数 495人／日

- ・従業員数 424人（令和5年8月時点）

ウ 売店の面積 39.15㎡

エ 主な設備

- ・照明器具、空調（一括管理）、手洗い、内線用電話機（壁掛）、店舗前電動シャッター付
- ・院内倉庫（店舗外：3.802㎡）
- ・売店従業員駐車場（有料：月額1,500円）あり  
※来客、納品業者は来院者駐車場（無料）を共用する。

オ 営業開始予定 令和5年12月

カ その他

売店運営事業者は、3階東病棟デイルームに設置している飲料用自動販売機の管理・運営をあわせて行うものとする。

3. 店舗等賃借料

店舗等賃借料は、月額98,000円（光熱水費を含む）とする。支払方法については、翌月払いとなり、当院で定める行政財産使用料（店舗等賃借料）を請求日の月末までに指定された口座へ振込むものとする。

4. 参加資格要件

プロポーザルに参加できる者は、次に掲げる事項を満たす事業者とする。

- (1) 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者であること。
- (2) 営業停止期間中でないこと。
- (3) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立て、または民事再

生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。

(4) 国税および地方税の滞納がないこと。

(5) 暴力団又はその他暴力的集団の構成員や、反社会的又は公共の安全や福祉を脅かすおそれのある団体等に属するものでないこと。

## 5. 参加申込方法

(1) 申込受付期限

令和5年9月22日（金）午後5時まで

(2) 申込に必要な書類

① 参加申込書【様式1】

② 参加者現況調書【様式2】

③ 年間収支計画書【様式3】

④ 出店計画書【様式4】

⑤ 誓約書【様式5】

⑥ 業務（会社）概要

（会社概要パンフレットなど売店の営業及び経営実績がわかる書類を添付のこと）

⑦ 法人登記簿（履歴事項全部証明書）の写し（個人の場合は住民票及び身分証明書）

⑧ 直近年度の国税（法人税と消費税及び地方消費税）、地方税（法人住民税と固定資産税）の納税証明書（未納が無いことが確認できるもの）

※ 上記①②③④⑤までは、黒石市国民健康保険黒石病院ホームページからダウンロード可能。

⑥⑦⑧の各証明書については、いずれも発行後3か月以内のものを提出すること。

(3) 提出方法

要項末項の提出先へ持参または郵送により提出すること。

なお、持参する場合の受付時間は平日の午前9時から午後5時までとし、郵送の場合は配達証明書付き書留郵便で、申込受付期限までに必着で郵送すること。

(4) 参加資格の通知方法

参加資格審査の結果は、参加申込者にファクスまたは電子メールにより通知する。

## 6. 質問書の提出及び回答

(1) 受付期間

令和5年9月25日（月）～令和5年10月2日（月）

(2) 提出方法

質問書【様式6】により、上記受付期間内に要項末項に記載するメールアドレスへ電子メールで提出すること。

(3) 質問書への回答日

令和5年10月3日（火）～令和5年10月6日（金）

(4) 回答方法

プロポーザル参加資格者へ電子メールで回答する。

## 7. 企画提案書について

### (1) 提出書類

企画提案書【様式7】に次の書類（自由形式）を添付し提出すること。提案者名（住所、商号・名称、代表者職氏名）の記載及び押印は正本のみに行い、副本には提案者名の記載及び押印はしないこと。

ア 運営方針及び業務体制について

イ サービス体制について

ウ その他（売店開店スケジュール、営業時間について）

※指定様式はA4判とする。

### (2) 提出部数

① 正本1部

② 副本6部

※DVD等のメディアにてデータでも提出すること（1部）

### (3) 提出期限

令和5年10月16日（月）正午まで

### (4) 提出方法

要項末項の提出先へ持参または郵送により提出すること。

なお、持参する場合の受付時間は平日の午前9時から午後5時まで（最終日は正午まで）とし、郵送の場合は配達証明書付き書留郵便で、提出期限までに必着で郵送すること。

## 8. 事業者の選定方法

公募型プロポーザル方式により、公募に応じた参加者から提出された提案内容及びそのプレゼンテーションの審査により、参加者の適正を総合的に判断し、当該業務を実施する事業者を選定する。

## 9. プレゼンテーションについて

### (1) 日時

令和5年10月17日（火）午後3時から

### (2) 場所

黒石市国民健康保険黒石病院 管理棟2階 視聴覚室

### (3) 審査基準

プレゼンテーションの審査基準については、別紙選定評価シートのとおり。

### (4) 候補者の決定

失格者を除いた者のうち、総合点及びプレゼンテーションでの評議を勘案し、最も優れた者を優先交渉有権者とする。

## 10. 運営予定事業者の決定の取消

次のいずれかに該当する場合は、運営予定事業者としての決定を取消す。

(1) 正当な理由なくして、指定する期日までに使用許可の手續に応じなかった場合。

- (2) 運営予定事業者が応募者の資格を失った場合。
- (3) その他運営予定事業者が本件使用許可の相手方として不適当と認められる場合。

#### 1 1. その他

- (1) 提出された書類に虚偽の記載を行った場合は無効とする。
- (2) 募集参加申請にかかる一切の費用については、事業者の負担とする。
- (3) 提出された書類は返却しない。また、提出された書類は、審査の用途以外に応募者に無断で使用することはない。
- (4) 使用許可の手続に関する一切の費用については、運営予定事業者の負担とする。

#### 1 2. スケジュール

実施事項	日程
公告	令和5年 8月17日(木)
参加申込期間	令和5年 8月17日(木)～ 9月22日(金)
参加資格審査結果通知	令和5年 9月25日(月)
質問受付期間	令和5年 9月25日(月)～10月 2日(月)
質問回答期間	令和5年10月 3日(火)～10月 6日(金)
企画提案書提出期間	令和5年 9月25日(月)～10月16日(月)
プレゼンテーション	令和5年10月17日(火)
選定結果通知	令和5年10月19日(木)

#### 1 3. 提出先

〒036-0541 黒石市北美町一丁目70番地  
黒石市国民健康保険黒石病院 事務局 管理係あて  
TEL : 0172-52-2121  
FAX : 0172-52-5682  
E-mail : kanri@hospital-kuroishi.jp