

# 兵庫県立柏原病院 売店等運営事業者募集要項

平成25年10月  
兵庫県立柏原病院

## 1. 目的

この要項は、兵庫県立柏原病院（以下「本病院」という。）の指定場所（別添図面記載のとおり）で行政財産の使用許可を受け、売店及び清涼飲料水用自動販売機（以下「売店等」という。）を運営する事業者（法人又は個人。以下同じ。）を公募型プロポーザル方式により選定するため、必要な手続等について定めるものです。

## 2. 売店等の概要

### (1) 売店

・北病棟（別添図面参照）の1階部分・売店面積＝32.56㎡

※上記場所での営業についての提案をしてください。

※売店運営に必要な機器、什器備品等は事業者が用意し、設置費用等も事業者の負担とします。また、事業者の都合による内装等の変更については、本病院との協議の上、その了解のもとに行うことが出来るものとしませんが、工事費用等は事業者の負担とします。

### (2) 自動販売機

売店前等の自動販売機

（設置場所は外来食堂棟および北病棟1階のうち、必要とする部分とする。）

・外来食堂棟 奥行き78cm 幅210cm 、 奥行き78cm 幅70cm

・北病棟1階 奥行き78cm 幅430cm

※奥行き90cmまでの自動販売機の設置は認めます。

※自動販売機の設置撤去に要する工事費、移転費等は、事業者の負担とします。

※自動販売機の設置にともない発生が予想される空き缶入れ、ごみ入れ等を設置し、定期的に回収してください。

## 3. 本病院の概要

### (1) 病院の規模（平成25年8月末現在）

許可病床数＝303床、稼働病床数＝164床

診療科＝17科（内科、呼吸器科、消化器科、循環器科、小児科、外科、整形外科、脳神経外科、皮膚科、泌

尿器科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、歯科）

### (2) 患者数（平成25年4月～8月実績・1日当たり）

入院患者数＝133人、外来患者数＝276人

### (3) 職員数（平成25年8月末現在）

368人（臨時職員、嘱託職員等を含む）

(4) 委託人員概算（平成25年8月現在）

約50人（医事、清掃、給食、警備等）

(5) 外来診療日

土・日曜日、祝日及び12月29日から1月3日を除く毎日

(6) 併設施設（本病院敷地内）

県立柏原看護専門学校（平成25年8月末在籍学生114人、敷地内に学生寮（44名入寮）立地）

#### 4. 応募資格

次の要件をすべて満たす事業者に関し、応募することができます。

(1) 事業実績のある者

食料品、飲料及び日用雑貨等を販売する売場面積が、本病院の売店と同等以上の小売店舗を過去1年以上継続して健全な経営を行っている者であること。

(2) 許認可等の取得者

売店等の業務に当たり、食品衛生法、薬事法等の関係法令等の規程に基づく許認可等（届出を含む）が必要な場合は、応募の時点においてそれらを有する者であること又は事業者として選定後自らその手続きを行うこと。

(3) 欠格要件のない者

次の①から⑥までのいずれにも該当しない者であること。

① 兵庫県から指名停止措置を受けている者

② 成年被後見人及び被保佐人並びに破産者で復権を得ない者

③ 国税及び県税を滞納している者

④ 平成24年4月1日から平成25年10月6日までの間に食品衛生法（昭和22年法律第233号）に違反したとして行政処分を受けた者。

⑤ 兵庫県暴力団排除条例（平成22年条例第35号）第2条第1号に規定する暴力団又は第3号に規定する暴力団員に該当する者

兵庫県暴力団排除条例施行規則（平成23年公安委員会規則第2号）第2条各号に規定する暴力団及び暴力団員と密接な関係を有する者に該当する者

⑥ 無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律（平成11年法律第147号）第5条第1項に規定する観察処分を受けた団体に該当する者

#### 5. 公募条件

(1) 使用許可の期間

平成26年4月1日から平成29年3月31日までの3年間とします。

## (2) 使用料

事業者は、次に掲げる区分に従い、使用料を提案するものとします。

### ① 最低使用料

売店部分(32.56㎡)北病棟1階・・・¥1,493,721円(3年間分)

自動販売機部分・1台あたり

0.7～1.0㎡・¥30,960円(3年間分)

1.0～2.0㎡・¥40,140円(3年間分)

※上記最低料金は、病院局公有財産取扱規程(平成14年病院局管理規程第19号)別表第1に定める建物使用料に基づく自動販売機設置スペースの面積に応じた使用料

※なお、使用許可後に、病院局公有財産取扱規程の建物使用料に係る改定があった場合は、改定後の建物使用料により計算した額を最低使用料とする。

※病院敷地内へ倉庫の設置を必要とする場合は、設置場所等協議のうえ設置を認めますが、設置する場合は、倉庫面積1㎡につき、2,107円の使用料を必要とします。

※自動販売機の面積算出にあたっては、自動販売機用に設置されたごみ箱の面積を合算します。

### ② 価格提案に係る使用料

前号に記載の最低使用料に加え、事業者が企画提案書に示す一定の率(歩合)を売店等の月間売上実績額(税込)に乗じた額(売上実績に応じた加算使用料)。

ただし、売上実績が売上見込額を下回った場合は、「企画提案書に示す売店等の売上見込額(税込)に一定の率(提案手数料率)に乗じた額」とする。

### ③ 使用料の納付

使用料は年度ごとの納付とし、本病院が指定する方法により納付して下さい。

(年度当初に年度ごとの提案使用料を納付いただき、年度末に清算後の使用料を納付いただきます。)

## (3) 必要経費等の負担

次に掲げる経費等は、すべて事業者の負担とします。

- ① 使用許可部分(自動販売機を含む。以下同じ。)に係る光熱水費
- ② 使用許可部分に係る清掃、廃棄物(売店前ゴミ箱の廃棄物含む)等の処理経費
- ③ 通信運搬費、消耗品費及びその他売店等の運営に関する一切の経費
- ④ 利用者による使用許可部分の設備汚損、破損に対する対応経費
- ⑤ 売店等の運営に当たり、利用者に損害を与えた場合の損害回復及び賠償経費
- ⑥ 使用許可部分に係るセキュリティー経費及び商品等に係る火災保険料等

なお、廊下等共用部分にかかる清掃経費、消防設備点検経費および使用許可部分の消防設備点検経費および受水槽清掃経費等病院建物の維持管理のため、柏原病院が委

託契約している業務にかかる経費については、各年度末に病院から事業者あて納入通知をさせていただきます。

## 6. 売店等の運営条件（要求水準）

売店等の運営に係る事業者の提案は、企画提案書（様式第3号）に従い提案内容の記載を求めますが、本病院の求める要求水準は下記のとおりですので、企画提案に際し留意願います。

### I 売店部分

#### (1) 営業時間等

原則として、平日 午前8時から午後7時まで  
土曜日および祝日 午前9時から午後1時まで  
(12月29日から1月3日は営業休止可能)  
(営業時間の拡大は自由提案)

※営業時間を拡大する場合は、消灯後（午後9時以降）の入院患者への販売は控えること。

#### (2) 取扱商品

飲食物（弁当、お握り、パン、乳飲料等）、菓子、新聞雑誌類、日曜雑貨、パジャマ、紙おむつ、下着類、本病院の要請に応じた医療衛生材料等、利用者の嗜好に幅広く対応し、かつ、入院患者の生活必需品に配慮した品揃えを行うこと。

#### (3) 販売を禁止するもの

アルコール類、たばこ及びその他療養に適さないもの並びに賞味期限間際や傷ものの商品。

#### (4) 販売価格

地域の小売店舗における標準的な価格を参考に、出来るだけ安価に設定すること。

#### (5) 売上実績額の正確な記録

加算使用料の算定基礎となる毎月の売上実績額を、POSシステム等により正確に記録すること。

#### (6) 付加的なサービスの提供

事業者は可能な範囲で、ATMサービス、税等の収納代行業務、宅配受付業務、電子マネー決済等、利用者にとって利便性の高いサービスを提供すること。

#### (7) 電気設備設置可能容量

- ① 電灯100V回路……照明を除きコンセント回路2kVA×4回路  
コンセント数6カ所（東壁1、北壁2、西壁1、東柱まわり2カ所）
- ② 電灯200V回路……20A×1回路
- ③ 動力200V回路……20A×1回路

④ 既設パッケージエアコンあり

※①（東柱まわり2カ所除く）・②と自動販売機（北病棟候補地）を合わせて最大6KVA

## II 自動販売機部分

### (1) 営業時間等

毎日、24時間（自動販売機の保守管理等に要する時間は除く）

### (2) 型式・機能

- ・大きさ、形状は本病院が指定する場所に対応したもの（既設自動販売機と同程度）とすること。
- ・偽造通貨対応及び盗難防止機能が備えられていること。
- ・ユニバーサルデザインや省エネルギーに配慮されていること。
- ・緊急時の連絡先を表示すること。
- ・転倒防止の措置を講ずること。

### (3) 取扱商品

コーヒー、紅茶、お茶、水、スポーツドリンク、軽食等、利用者の嗜好に幅広く対応できる品揃えを行うこと。

### (4) 販売を禁止するもの

アルコール類、たばこ及びその他療養に適さないもの並びに賞味期限間際や傷ものの商品。

### (5) 販売価格

販売価格の上限は、販売商品の標準小売価格とする。

### (6) 売上実績額の正確な記録

加算使用料の算定基礎となる毎月の売上実績額を、自動販売機に内蔵される電磁的記録機能等により正確に記録すること。

### (7) 電気設備設置可能容量

外来食堂棟候補地 2kVA×3回路（ただし、最大3kVA）

北病棟候補地 2kVA×3回路（ただし、売店（電灯100V回線・電灯200V回線）と合わせて最大6KVA）

## III 運営全般に係る遵守事項

- ① 病院の売店は、病院利用者及び職員のアメニティ向上の重要な要素であることを十分認識し、病院経営に貢献できる売店経営を行うこと。
- ② 店舗内で常駐する従業員には、病院内での売店業務であることの自覚を持ち、清潔感ある身なりで業務にあたる（名札必須、ユニホーム着用が望ましい。）とともに利用者に対し、癒しある接客対応に努めること。また、出店事業者は、これ

- を遂行するため、積極的な接遇研修の啓発、実施に努めること。
- ③売店等の運営に関する権利は、第三者に譲渡又は転貸しないこと。
  - ④毎月当初に、前月分の売上実績額等、本病院が求める定期報告を行うこと。
  - ⑤食品衛生法、病院管理上の諸規則その他法令、規則等を遵守すること。
  - ⑥行政財産使用料及び本病院の立替え費用（光熱水費等）等の必要経費については、本病院が示す納期限までに確実に納付すること。
  - ⑦売店の陳列台、自動販売機、販売商品等の搬入については、本病院が指定する時間帯や経路に従うこと。
  - ⑧商品補充（売り切れ防止等）、金銭管理（つり銭対応含む）など売店等の運営に関する維持管理は、事業者が対応すること。
  - ⑨売店等の販売商品や自動販売機に係る故障、問い合わせ、苦情等については、事業者の責任において、迅速に対応すること。
  - ⑩売店等の周辺を清潔に保ち、病院の美観、衛生環境を損なわないこと。特に、自動販売機・売店から販売廃棄された空き容器等の破棄物の定期的な回収に配慮すること。
  - ⑪売店内や自動販売機には、事業者や商品販売と関係の無い広告を掲示しないこと。
  - ⑫その他、売店等の運営に関し、本病院の指示ある場合は、速やかに対応すること。
  - ⑬受電設備の点検等のため、事前に連絡のうえ停電作業を実施することがあります。

## 7. 応募申込み手続き

### (1) 提出書類（各1部、企画提案書については9部）

- ・参加申込書（様式第1号）
- ・欠格要件なきことの誓約書（様式第2号）
- ・県税にかかる納税証明書
- ・消費税及び地方消費税にかかる納税証明書
- ・発行後3ヶ月以内の商業登記簿謄本（法人の場合のみ必要）
- ・発行後3ヶ月以内の身分証明書（「本籍地市区町村が証明するもの」及び成年被後見人、被保佐人とする記録がない旨の「法務局に登録されていないことの証明」）（個人の場合のみ必要）
- ・企画提案書（様式第3号）
- ・本要項4-(2)に係る必要な許認可等を証する書類の写し（必要に応じ）
- ・その他参考資料（必要に応じ）

### (2) 書類の提出期間

- ①参加申込書：平成25年10月7日（月）から同月16日（水）まで（土曜日、日曜

日及び祝日を除く。)の、毎日午前9時から午後5時まで(正午から午後1時までを除く。)

②企画提案書ほか：平成25年10月7日(月)から平成25年10月30日(水)まで(土曜日、日曜日及び祝日を除く。)の、毎日午前9時から午後5時まで(正午から午後1時までを除く。)

### (3) 提出方法

提出書類及び質問書は、持参又は郵送とします(書留郵便又は民間事業者による書留郵便に準ずるもの)。

※ いずれも郵送の場合は必着とします。

※ 参加申込書を期限までに提出しなかった場合には企画提案書を提出することはできません。

### (4) 質問書の提出

参加申込書又は企画提案書の提出に当たり質問がある場合は、様式第4号の質問書により、持参、メール、ファクシミリ又は郵便により提出して下さい。

提出期間	平成25年10月7日(月)から平成25年10月16日(水)まで ※ 土曜日、日曜日及び祝日を除く、毎日午前9時から午後5時まで(正午から午後1時までを除く。)
回 答	平成25年10月21日(月)から10月24日(木)までの毎日午前9時から午後5時まで(正午から午後1時までを除く。)の間に、(4)の場所で閲覧方式にて行う。

### (5) 提出先

〒669-3395

兵庫県丹波市柏原町柏原5208-1 兵庫県立柏原病院総務課

電 話 0795-72-0524 (内線 2 1 6)

ファクシミリ 0795-72-1276 メールアドレス syomu@kaibara-hp.jp

## 8. 企画提案書作成上の注意

- (1) 企画提案書の規格はA4版とします。
- (2) 企画提案書は、分かり易く簡潔に記載して下さい。
- (3) 企画提案書には自動販売機のパンフレットを添付して下さい。そのほかの添付書類については必要最小限のものとして下さい。
- (4) 企画提案書は返却しません。また、企画提案書や必要書類の作成・提出に係る一切の費用は、事業者の負担とします。
- (5) 事業者から提出された企画提案書の著作権は、当該事業者に帰属します。また、



提出書類に記載された個人情報、本件運営事業者の評価、選定手続きに使用すること以外に、当該事業者の承諾を得ずしては利用しないものとします。

## 9. 企画提案書の審査及び結果の通知等

審査は、プロポーザル方式によるものとし、事業者より提出される企画提案書等の内容を評価した上で、最も優れた事業者を選定します。

### (1) 決定方法等

本病院において設置する審査委員会で総合的に評価した上で、運営事業者を内定（以下「内定事業者」という。）します。

なお、提案内容の審査は書面によることを基本とし、提案の内容・趣旨を正しく理解するため、必要に応じて審査委員会で個別にヒアリングを行う場合があります。

### (2) 審査結果の通知

審査結果は応募事業者全員に、平成25年11月12日（火）までに本病院長が通知する予定です。

### (3) 非選定理由の開示請求

内定事業者を選定されなかった者は、非選定理由を通知の日の翌日から7日以内に文書で求めることができます。

### (4) 行政財産使用許可申請の手続き

内定事業者を選定された者は、平成25年11月29日（金）までに行政財産使用許可の申請書類を本病院総務課に提出して下さい。

### (5) 内定事業者の取消し

次の場合には、内定事業者の内定を取り消すものとします。

- ① 正当な理由がなく、(4)に記載する期日までに行政財産使用許可の手続きに応じなかったとき。
- ② 内定から行政財産使用許可の手続きまでの間に、内定事業者について資金事情の変化等により企画提案した売店等の運営の履行が確実にないと本病院が判断したとき。
- ③ 著しく社会的信用を損なう行為等により、売店等の運営事業者としてふさわしくないと本病院が判断したとき。

## 10. 公募対象物件に関する現地調査

参加申込書提出業者は、企画提案書を作成するために必要な売店等の運営に係る現地調査を次により行うことができるものとします。

- (1) 調査申出 調査を行おうとする前日の午後5時までに、本病院総務課に連絡の

上、その了解を得て下さい。

(2) 調査期間 参加申込書提出の翌日から平成25年10月16日(水)までの間で病院休  
院日を除く。

(3) 留意事項 調査は必要最低限の人員・時間で効率的に実施し、病院での医療行  
為や患者とのトラブル防止については、十分に配慮して下さい。

また、現在、売店営業中ですので、営業に支障が生じないよう配慮  
ください。(トラブルが生じた場合には、調査事業者の責任において  
解決すること)

公募型プロポーザル参加申込書

平成 年 月 日

兵庫県立柏原病院長 秋田 穂束 様

参加申込者	所在地（住所地）	
	商号（屋号）	
	代表者名	
	作成責任者	
	所属	印
	氏名	
	電話	
	ファクシミリ	
	メールアドレス	

（参加申込者）は、兵庫県立柏原病院内の指定場所における売店運営事業者の選定に係る公募型プロポーザルに参加します。

また、本書の提出に当たり、本書及び別紙会社概要の内容については事実と相違ないことを誓約します。

なお、売店の運営に必要な許認可等については、（別紙写しのとおり既已取得済みであること・事業者として選定後遅滞なく取得すること）を表明します。

## 会社の概要

(1) 名 称		
(2) 設立年月日		
(3) 本社(店)所在地 (営業所所在地)	※県内に営業所がある場合、( )に所在地を記載願います。 ( )	
(4) 事業種目		
(5) 売店を運営している公用施設(国県、市町村の施設等)・公共用施設(病院・図書館美術館等)  ※代表的なものを1カ所記載願います。	施 設 名	
	設立主体	
	所 在 地	
	運営内容	
	運営期間	年 月 日～ 年 月 日
	品 揃 え (主な物)	
(6) 上記(5)以外の 運営施設数	・施設数＝ 施設 (主な設置施設：数カ所記載願います)	

欠格要件なきことの誓約書

平成 年 月 日

兵庫県立柏原病院長 秋田 穂束 様

誓約者 所在地（住所地）

商号（屋号）

代表者名

代表者印

作成責任者

所属  
氏名  
電話  
ファクシ  
メールアドレス

貴病院における売店運営事業者選定に係る公募型プロポーザルへの参加について、募集要項の記4(3)に掲げられる下記の欠格要件のいずれにも該当しないことを誓約します。

記

- ① 兵庫県から指名停止措置を受けている者
- ② 成年被後見人及び被補佐人並びに破産者で復権を得ない者
- ③ 国税及び県税を滞納している者
- ④ 平成24年4月1日から平成25年10月6日までの間に食品衛生法（昭和22年法律第233号）に違反したとして行政処分を受けた者
- ⑤ 兵庫県暴力団排除条例（平成22年条例第35号）第2条第1号に規定する暴力団又は第3号に規定する暴力団員に該当する者  
兵庫県暴力団排除条例施行規則（平成23年公安委員会規則第2号）第2条各号に規定する暴力団及び暴力団員と密接な関係を有する者に該当する者
- ⑥ 無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律（平成11年法律第147号）第5条第1項に規定する観察処分を受けた団体に該当する者

様式第3号

兵庫県立柏原病院売店運営事業者の選定に係る企画提案書

平成 年 月 日

兵庫県立柏原病院長 秋田 穂束 様

企画提案者 所在地（住所地）

商 号（屋号）

代表者名

代表者印

作成責任者

所 属  
氏 名  
電 話  
ファクシ  
メールアドレス

兵庫県立柏原病院の売店運営事業者選定に係る企画提案を本書のとおり提出します。  
本書の内容については事実と相違ないこと及び売店運営事業者に選定された場合には、  
本書の内容を誠実に実行することを誓約します。

1. 基本理念

[ ]

（別途任意様式の提出で可）

2. 価格提案（消費税込み）

公募内容	場所	最低使用料		価格提案使用料			提案使用料 (A)+(B)
		設置面積	使用料(A)	売上見込額	手数料率	使用料(B)	
売 店		m <sup>2</sup>	円	円	%	円	円
自販機		m <sup>2</sup>	円	円	%	円	円
自販機		m <sup>2</sup>	円	円	%	円	円
自販機		m <sup>2</sup>	円	円	%	円	円
自販機		m <sup>2</sup>	円	円	%	円	円
自販機		m <sup>2</sup>	円	円	%	円	円

※ 使用料は、3年間（平成26年4月1日～平成29年3月31日）の金額を記載して下さい。

\* 価格提案使用料は、売上実績額に一定の歩合（提案手数料率）を乗じた金額（ただし、売上実績が売上見込額を下回った場合は、「企画提案書に示す売店等の売上見込額（税込）に一定の率（提案手数料率）を乗じた額」とする。）を徴しますが、手数料率に加えて、売上見込額を記載し想定使用料を算定して下さい。

### 3. 売店運営計画書

1 設置場所	北病棟1階
2 店内配置	別紙レイアウト図（任意様式）のとおり
3 営業時間	平日（ : ~ : ） 土曜日（ : ~ : ） 日・祝日（ : ~ : ）
4 販売商品	弁当（販売価格帯 円～ 円 種類） おにぎり（ 種類） パン（ 種類） 牛乳（（ ）mlびん・（ ）ml紙パック） 新聞（（ ）紙、（ ）社分、計（ ）部） 雑誌（（ ）誌） 日用品（主なものを記載） 〔 〕 衛生材料（主なものを記載） 〔 〕 食品（主なものを記載） 〔 〕 その他（特徴的なものを記載） 〔 〕 取扱い品目数（ ）品目 販売価格の決定方法（ ） 売上実績の記録方法（ ）
5 付加的サービス	ATM（有・無） 収納代行サービス（有・無） 宅配受付業務（有・無） 電子マネー決済（有・無） 有の場合取扱い可能機関 〔 〕 その他（特徴的なものを記載） 〔 〕

<p>6 従業員の配置</p>	<p>配置人員（ ）名 勤務時間（ : ~ : ）  （ : ~ : ）  （ : ~ : ）</p> <p>従業員の採用（ 現地採用・社員派遣・その他（ ））</p> <p>待遇等研修計画（ ）</p>
<p>7 競争的提案項目</p>	

※ 競争的な提案項目に関しては、記載内容を補足する資料を添付願います。



#### 4. 自動販売機設置計画書

##### (1) 自動販売機の型式・機能及び品揃え・販売価格等

(○-1)

場 所	自販機型式 大きさ	販売する清涼飲料水		自販機の機能等
		商 品 名	販売価格	
	※自販機型式 (パンフ添付) 名称	※設置時販売予定商品(パンフ添付)をすべて記載(別紙での記載も可)		※自販機の機能 ■必須の要求水準 ・偽造通貨、盗難防止機能 有り ・ 無し ・緊急時連絡先の掲示 有り ・ 無し ○○市○○*丁目** □□営業所 △△△△ 電話 ***-**** ・転倒防止、安全対策 有り ・ 無し ■競争的な提案項目 ・省エネ、省資源への配慮 有り ・ 無し ※有りの場合、特徴を記載して下さい。 ・障害者対応への配慮 有り ・ 無し ※有りの場合、特徴を記載して下さい。 ・その他サービス機能 ※自由提案ある場合、内容を記載下さい。
	メーカー		円	
	規格		円	
	※大きさ		円	
	面積*.**m <sup>2</sup>		円	
	W=***cm		円	
	D=***cm		円	
	H=***cm		円	
	※自販機の品揃え・価格			
	■必須の要求水準			
	・賞味期限切れ商品の販売	有り・無し		
	・傷モノ商品の販売	有り・無し		
	■競争的な提案項目			
	・販売商品の認知度、売れ行き			
	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 100px; width: 100%;"></div>			
	・割引制度や品揃えの強み等(自由提案)			
	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 100px; width: 100%;"></div>			

※ 競争的な提案項目に関しては、記載内容を補足する資料を添付願います。

場 所	自販機型式 大きさ	販売する清涼飲料水		自販機の機能等	
		商 品 名	販売価格		
	※自販機型式 (パンフ添付) 名称	※設置時販売予定商品(パンフ添付)をすべて記載(別紙での記載も可)		<b>※自販機の機能</b> <b>■必須の要求水準</b> ・偽造通貨、盗難防止機能 有り ・ 無し ・緊急時連絡先の掲示 有り ・ 無し <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">             ○○市○○*丁目**              □□営業所 △△△△              電話 ***-****           </div> ・転倒防止、安全対策 有り ・ 無し <b>■競争的な提案項目</b> ・省エネ、省資源への配慮 有り ・ 無し <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">             ※有りの場合、特徴を記載して下さい。           </div> ・障害者対応への配慮 有り ・ 無し <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">             ※有りの場合、特徴を記載して下さい。           </div> ・その他サービス機能 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">             ※自由提案ある場合、内容を記載下さい。           </div>	
	メーカー				円
	規格				円
	※大きさ				円
	面積*.**m <sup>2</sup>				円
	W=***cm				円
	D=***cm				円
	H=***cm				円
	<b>※自販機の品揃え・価格</b>				
	<b>■必須の要求水準</b> ・賞味期限切れ商品の販売           有り・無し ・傷モノ商品の販売                   有り・無し <b>■競争的な提案項目</b> ・販売商品の認知度、売れ行き <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 80px; margin: 5px 0;"></div> ・割引制度や品揃えの強み等(自由提案) <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 100px; margin: 5px 0;"></div>				

※ 競争的な提案項目に関しては、記載内容を補足する資料を添付願います。

(2) 維持管理責任

■ 必須の要求水準（各項目ごとに対応方法を具体的に記載願います）

① 商品補充、金銭管理（つり銭対応含む）への対応方法

--

② 故障や利用者からの問い合わせ、苦情等への対応方法

--

③ 適時、商品補充し、売り切れを防止する対応方法

--

④ 廃棄容器の回収ボックス設置と定期的な回収への対応方法

--

⑤ 店舗、自販機周辺的美観や衛生環境への配慮の方法

--

■競争的要求水準（各項目別に、該当する内容があれば記載願います）

- ① 空き缶、びん、ペットボトル、プラスチックごみ等のリサイクルへの配慮

--

- ② 即時対応を要する販売トラブルに際しての緊急即応体制

--

- ③ 接遇マナー、従業員教育等の対応

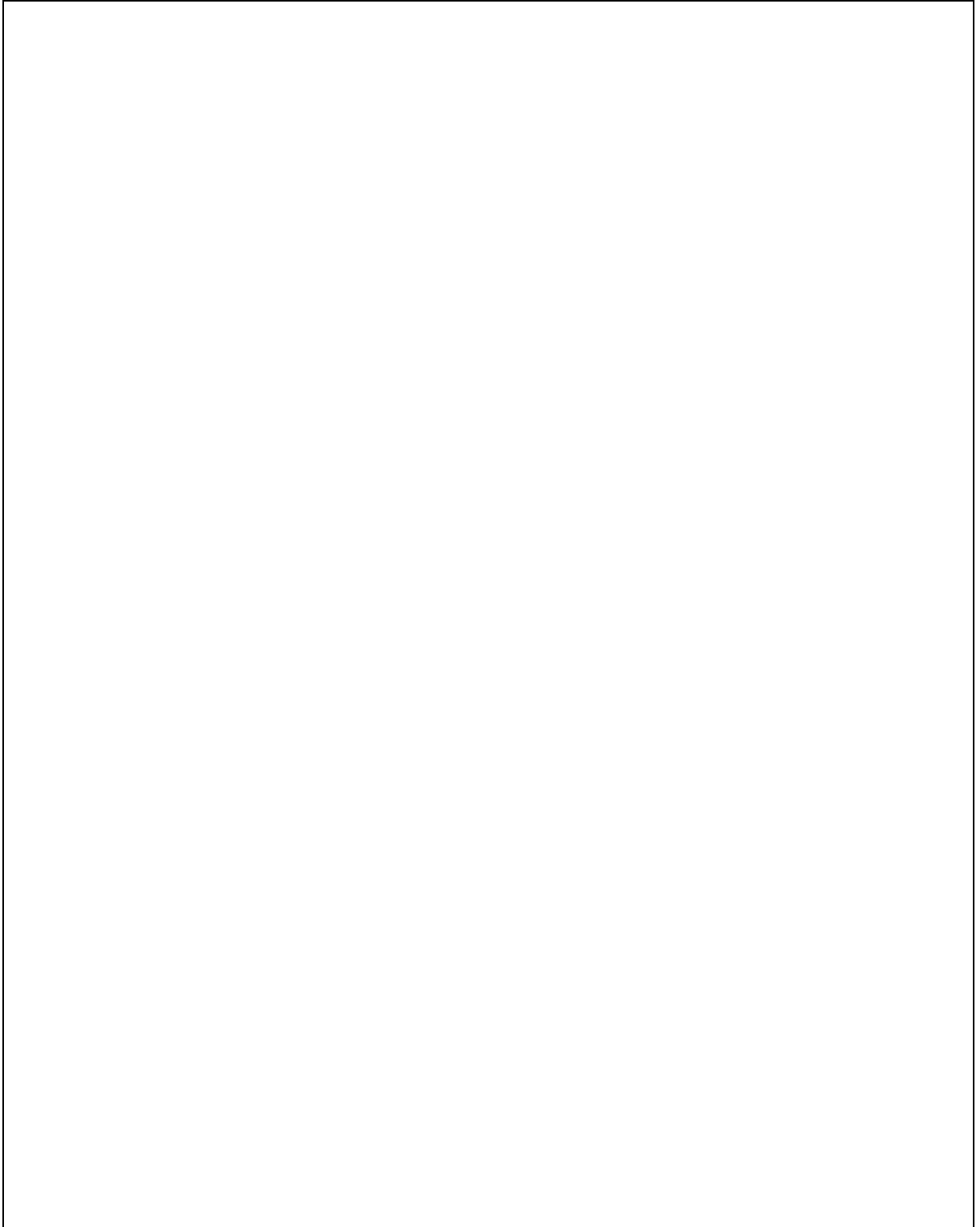
--

- ④ その他、利用者とのトラブル回避のための特別の措置等（自由提案）

--

(3) その他の特記事項、アピールポイント等

募集要項で示した要求水準や(1)・(2)の自由提案に記載した内容以外に、利用者サービスの向上を図るための特記事項やアピールポイントがあれば、自由に記載して下さい（ただし、これまでの記載内容との重複説明は除く）。



様式第4号

兵庫県立柏原病院内における売店運営事業者選定に係る質問書

宛先：syomu@kaibara-hp.jp

〒669-3395 丹波市柏原町柏原5208-1

兵庫県立柏原病院総務課（FAX 0795-72-1276）

質問者	会社名	
	住所	
	作成者の所属・氏名	
	電話番号	
	ファクシミリ	
	メールアドレス	

項目	
質問要旨	
項目	
質問要旨	