

八戸市立市民病院売店設置・運営事業提案書作成要領

1 提案書作成にあたって

提案書については、「八戸市立市民病院売店設置・運営事業仕様書」を踏まえ、提出書類の各項目について、必ず下記に掲げる作成内容に関して記載したものを提出すること。ただし、下記の内容に加えて、新たな事項について提案を行うことは妨げない。

2 店舗設置条件

- (1) 本店舗及び仮設店舗の設置及び撤去復旧は事業者の責任により行うこと。また、現状設備への追加及び改修が必要な場合は、当院と協議の上行うこと。
- (2) 各種工事、店舗開業に必要な検査、届出、許可等は、事業者が行うこと。
- (3) 本店舗及び仮設店舗の運営に係る光熱水費（電気・上水道・下水道使用料）は事業者の負担とし、毎月使用量に応じた実費を当院へ納入すること。
- (4) 電話・インターネット回線を設置する場合は、事業者の申込とし、工事費、使用料とも事業者の負担とする。
- (5) 添付図面 ① 配置図 ② 売店・ホスピタルモール平面図

3 提案書作成内容

次の項目についての内容の可否及び詳細について記載したものを提出すること。

(1) 実績

病院名・病床数・営業開始年月日・営業時間（最新のもの）等を記載

(2) 事業の基本的概念

売店運営の考え方・コンセプトについて（具体的な内容）

(3) 設置売店の概要

- ① 営業時間
- ② 本店舗のイメージ図（パース）、平面レイアウト（車椅子利用者や持続点滴中の患者等の利用に配慮したレイアウトにすること。）
- ③ 設置設備の機器表（能力、容量等）
- ④ 電気・給排水設備等図面（既設設備の改修を要する場合）
- ⑤ 店舗設置（仮店舗を含む）までのスケジュール（工事期間）

(4) 提供商品

- ① 基本的な商品メニュー（パンフレット等でも可）
- ② 病院に特化した商品
- ③ 地元業者との販売連携の可能性について
- ④ 酒類（ノンアルコール飲料含む）、たばこ等、当院が適さないと判断するものは販売不可とする。
- ⑤ 裸火の使用は禁止とする。（協議可能）
- ⑥

(5) その他サービス

次のサービスの有無、利用可能な場合の詳細（利用一覧）

- ① ATM（利用可能な金融機関）
- ② 公共料金の取扱い
- ③ マルチコピー機の設置（機能）
- ④ 各種チケット、ネットショップでの予約・購入・支払等の利用可能な機器の設置（利用項目）
- ⑤ 切手、はがき、収入印紙、県証紙等の販売
- ⑥ 宅配便の受付・受取（利用可能な業者）
- ⑦ 電子マネー、クレジットの利用（種類）
- ⑧ 病院職員への提供可能なサービス
- ⑨ その他のサービス

(6) 従業員

- ① 組織図（指揮命令系統）
- ② 従業員の確保（地元雇用等）
- ③ 従業員の教育（従業員の教育、研修（過去の実施状況、実施計画））

(7) 衛生管理

- ① 食品の衛生及び品質管理
- ② 従業員の衛生管理（従事者の健康管理及び感染症罹患時の対応）

(8) 事故時、大規模災害時の対応

- ① 損害等が生じた場合の賠償
- ② 事故時の体制
- ③ 大規模災害時の当院への支援内容

(9) その他の提案（独自提案・他社にはない特徴等）

4 貸付料

貸付料は固定額（月額税抜）に、売上額（月額税抜）から固定額を引いた額に貸付料率を乗じた額を加え、消費税率を乗じた額とする。なお、固定額は行政財産目的外使用料に準じ算出した月額 377,000 円（税抜）を下回らないこと。

貸付料＝（固定額＋加算額）

(1) 固定額 本店舗：提案額

仮設店舗：目的外使用料月額 2,699 円／㎡（税抜）

(2) 加算額 本店舗：売上額から固定額を引いた額に貸付料率を乗じた額
（売上額－固定額）×貸付料率

仮設店舗：無

(3) 提案貸付料 本店舗の固定額及び貸付料率を様式 8（当院ホームページよりダウンロード）に記入し提出すること。

5 提出書類

(1) 提案書

- ① A4版を基本とする（横書きは上綴り、縦書きは横綴り）。表紙（「八戸市立市民病院売店設置・運営事業プロポーザル提案書」余白に提案者名を記載）、目次を除きページ番号を付して作成（表紙及び見積提案書以外は任意様式とする）。
- ② 2穴ファイルにて8部作成。（正本1部は表紙に様式6を使用し提案者印を押印、副本7部は様式7を使用し社名・社印・提案者名・提案者印不要）
※副本は見積提案書不要
- ③ 匿名審査を行なうため、副本については提出者が判明できる内容の記載（記号やふちどり等も含む）はしないこと。

(2) 会社概要（会社案内パンフレット等、任意の様式）※提出部数：1部

6 提出方法

- (1) 提出期間 令和6年10月2日（水）午後5時まで
持参の場合は、土曜日、日曜日、祝日を除く午前9時～午後5時まで
- (2) 提出先 〒031-8555 青森県八戸市田向三丁目1番1号
八戸市立市民病院 物流施設課 施設グループ 担当：砂庭
TEL：0178-72-5036 FAX：0178-72-5175
E-Mail:byoin_buturyu@city.hachinohe.aomori.jp
- (3) 方法 持参または郵送（配達証明付き書留郵便に限る）