

光市病院局公告第4号

公募型プロポーザル方式に基づく「光市立大和総合病院 患者給食業務」に関して、次のとおり公告する。

令和8年6月25日

光市病院事業管理者 桑田 憲幸

1 件名

光市立大和総合病院 患者給食業務

2 提案を求める業務の概要

光市立大和総合病院の患者給食に関わる業務

3 業務場所

光市立大和総合病院

4 契約期間

令和8年11月1日から令和11年10月31日まで（長期継続契約）

5 選定方法等

企画提案方式（公募型プロポーザル方式）とし、患者給食業務の企画提案書等及びプレゼンテーションの結果を総合的に評価した上で、事業者を選定する。

6 参加資格

本業務を履行する能力を有し、かつ次の条件をすべて満たす者であること。

- （1）地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。
- （2）会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続開始の申立がなされている者（更生手続開始の決定を受けている者を除く。）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がなされている者（再生手続開始の決定を受けている者を除く。）でないこと。
- （3）別紙仕様書に示す業務を安定的かつ適正に実施できること。
- （4）当院と同等規模もしくはそれ以上の山口県内の病院において、患者給食業務の委託実績があること。
- （5）賠償責任保険に加入していること。

- (6) 医療関連サービスマークを取得していること。
- (7) 代行保証の体制があること。
- (8) 日本メディカル給食協会に加入していること。

7 参加手続き等

参加希望者は、次の申請書類を提出しなければ、本プロポーザルへの参加は認められない。

なお、参加に必要な書類については、
当院ホームページ (<https://h-yamato-hosp.jp>) から入手するものとする。

(1) 申請書類及び提出部数

- ア. 公募型プロポーザル方式参加資格確認申請書 (様式第1号) 1部
- イ. 会社概要 (様式第2号) 1部
- ウ. 患者給食業務実績調書 (様式第3号) 1部
- エ. 賠償責任保険証書の写し 1部
- オ. 医療関連サービスマーク認定証書の写し 1部
- カ. 代行保証の体制があることがわかる書類 1部
- キ. 日本メディカル給食協会に加入していることがわかる書類 1部
- ク. 使用印鑑届 (原本) 1部
- ケ. 委任状 1部
- コ. 登記事項証明書 ※ コピー可 1部
 - ① 本社を管轄とする法務局が発行する証明書
 - ② 受付日において発行から3箇月以内のものであること。
- サ. 業務提案書 8部 (正本1部 副本7部 電子媒体1部)
- シ. 業務提案に関する見積り (様式第6号) 1部
- ス. 暴力団排除に関する誓約書 (様式第4号)

(2) 提出期限

令和8年7月14日 (火) 午後5時まで

提出の受付は、土曜日、日曜日及び国民の休日を除く午前8時15分から
午後5時00分まで

(3) 提出場所及び問合せ先

〒743-0192

山口県光市大字岩田974番地

光市立大和総合病院 総務課

電 話 0820-48-2111 (内線4014)

F A X 0820-48-3924

電子メール yamato@hospital.city.hikari.lg.jp

(4) 提出方法

持参または郵送（書留郵便に限る。）すること。

ただし、郵送の場合は提出期限までに到着したものに限る。

(5) プレゼンテーション日時及び場所

日時 令和8年7月21日（火）11時

場所 光市立大和総合病院 6階大会議室

8 契約手続き

業務提案書及び見積金額並びにプレゼンテーションの審査において選定された候補者と契約内容及び契約金額等に関する契約交渉を行い、合意に達した後に契約を締結する。ただし、当該委託候補者と契約交渉が不調の時は、次点の者から順に契約締結の交渉を行う。

9 その他

参加表明にあたり要する経費は参加者の負担とする。