様式1

参　加　表　明　書

令和　年　月　日

愛知県がんセンター病院長殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

愛知県がんセンター売店・レストラン・職員食堂運営事業者選定公募型プロポーザル方式による手続きについて下記のとおり誓約し、参加を希望します。

記

１　地方自治法施行令第167条の4に該当する者でないことを誓約します。

２　暴力団員又は暴力団もしくは暴力団員の利益となる活動を行うものでないことを誓約します。

（添付書類）

・会社概要（様式2（その1））　1部

・役員名簿（様式2（その2））　1部

・会社概要資料（パンフレット等）　1部

・法人登記に係る登記事項証明書　1部

・院内売店及び食堂の運営実績（様式3）（受注病院との契約書等を添付）　1部

・「法人税」及び「消費税及び地方消費税」についての納税証明書　１部

・「法人県民税」及び「法人事業税」、「自動車税」についての納税証明書　１部

連絡先　担当部署

担当者職氏名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

様式2（その1）

会　社　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| 企業名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 |
| 事業概要 |  |
| 沿革 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 | 常勤（週当たりの所定時間を勤務する者）  　　　名  常勤以外（上記以外の短時間勤務者）  　　　名 |
| その他  特記事項 |  |

※直近の決算時期の貸借対照表及び損益計算書を提出すること

様式2（その2）

役　員　名　簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | | |
| 所　 在 　地 |  | | | |
| 役　員　に　関　す　る　事　項 | | | | |
| 役　 職 　名 | フ リ ガ ナ  氏　　　名 | 生 年 月 日 | 性別 | 住　　　　　所 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※法人の役員（監査役・監事等を含む）をすべて記載すること

様式3

院内売店及び食堂の運営実績

住所

社名又は商号

代表者氏名

以下の記載内容に相違ありません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院名（病床数） | 所在地 | | 実績 | | | 受託開始年月 | 継続年数 |
| 都道府県 | 市町村 | ﾚｽﾄﾗﾝ  （席数） | 職員食堂（席数） | 売店（面積：㎡） |
| ●●市民病院（400） | 愛知 | 瀬戸 | 100 | 50 | 77 | 平成2７年12月～ | 3年 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）平成31年4月1日以降現在までに日本国内の400床以上の病院で、売店及び食堂を3年以上運営した主要な実績を10件上限で記載すること

（注）受注病院との使用許可書又は契約書等の写しを添付すること

様式4

参　加　辞　退　届

令和　年　月　日

愛知県がんセンター病院長殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

　令和　年　月　日付けで申し込みました「愛知県がんセンター売店・レストラン・職員食堂運営事業」については、下記の理由により参加を辞退します。

記

様式5

質　問　書

|  |
| --- |
| 会社名  連絡先  担当部署  担当者職氏名  電話番号  FAX番号  メールアドレス |
| 質問内容 |

様式6

企画提案書提出届

令和　年　月　日

愛知県がんセンター病院長殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

　愛知県がんセンター売店・レストラン・職員食堂運営事業に関する企画提案書を別添のとおり提出します。

（添付書類）

・誓約書（様式7）　1部

・企画提案書（様式8～12）　10部

店舗改装を行う場合は、店舗改装の提案（任意様式）

・見積書（様式13）及び見積内訳書　1部

・社会的価値の実現に資する取組に関する申告書及び添付書類（様式14）　1部

連絡先　担当部署

担当者職氏名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

様式7

誓　約　書

令和　年　月　日

愛知県がんセンター病院長殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

愛知県がんセンター売店・レストラン・職員食堂運営事業者選定公募型プロポーザル方式による手続きへの参加にあたり、下記の事項について事実に相違ありません。

　なお、提出書類について、事実に相違することが明らかになったときは、参加資格を一方的に破棄されても異議ありません。また、運営事業者に選定され契約を締結した後においても、不正又は虚偽記載等と認められる行為が判明した場合は、契約を解除されても異議ありません。

記

１　愛知県がんセンター売店・レストラン・職員食堂運営事業者選定プロポーザル実施要領の「２（１）参加資格」の要件を満たしています。

２　提出した企画提案書に虚偽または不正はありません。

３　運営事業者に選定された場合には、企画提案書に記載した内容を誠実に実行します。

様式8－1

提案項目1-1：利用者サービスに対する基本的考え方　＜売店＞

|  |
| --- |
| ①利用者サービス向上についての具体的な提案  ②メニュー及び品数の種類・価格    ③混雑ピーク時の混雑緩和対策  ④営業日・営業時間  ※年中無休とします。  ※午前７時から午後９時までを原則とします。  ⑤設備の快適さ |

※簡潔に記載すること。１枚に収まらない場合は３枚以内まで増やしてかまいません。

※提案者が特定できる語句、記号等を記載しないでください。

※項目における提案事項がない場合には、「記載に該当する内容がありません。」等の記載をすること。

様式8－2

提案項目１-2：利用者サービスに対する基本的考え方　＜レストラン＞

|  |
| --- |
| ①利用者サービス向上についての具体的な提案  ②メニュー及び品数の種類・価格    ③混雑ピーク時の混雑緩和対策  ④営業日・営業時間  ※平日の午前８時30分から午後３時までを基準とします。  ⑤設備の快適さ |

※簡潔に記載すること。１枚に収まらない場合は３枚以内まで増やしてかまいません。

※提案者が特定できる語句、記号等を記載しないでください。

※項目における提案事項がない場合には、「記載に該当する内容がありません。」等の記載をすること。

様式8－3

提案項目１-3：利用者サービスに対する基本的考え方　＜職員食堂＞

|  |
| --- |
| ①利用者サービス向上についての具体的な提案  ②メニュー及び品数の種類・価格    ③混雑ピーク時の混雑緩和対策  ④営業日・営業時間  ※平日の午前10時30分から午後４時30分までを基準とします。  ⑤設備の快適さ |

※簡潔に記載すること。１枚に収まらない場合は３枚以内まで増やしてかまいません。

※提案者が特定できる語句、記号等を記載しないでください。

※項目における提案事項がない場合には、「記載に該当する内容がありません。」等の記載をすること。

様式9－1

提案項目2-1：実施体制・管理体制＜売店＞

①実施体制

|  |  |
| --- | --- |
| 職　種 | 配置人数 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

職種別時間帯別配置

以下のフォームで職種別時間帯別の配置人数を提案してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 配置者 | 時　間　帯 | | | | | | | | | | | | | | |
| ６ | ７ | ８ | ９ | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 記載例：販売員Ａ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

②食材・調理の衛生管理

③施設・機器の衛生管理

様式９

提案項目３：従業員の教育・研修、会社の信用度、その他

※簡潔に記載すること。１枚に収まらない場合は３枚以内まで増やしてかまいません。

※提案者が特定できる語句、記号等を記載しないでください。

※項目における提案事項がない場合には、「記載に該当する内容がありません。」等の記載をすること。

様式9－2

提案項目2-2：実施体制・管理体制＜レストラン＞

①実施体制

|  |  |
| --- | --- |
| 職　種 | 配置人数 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

職種別時間帯別配置

以下のフォームで職種別時間帯別の配置人数を提案してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 配置者 | 時　間　帯 | | | | | | | | | | | | | | |
| ６ | ７ | ８ | ９ | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 記載例：調理師Ａ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

②食材・調理の衛生管理

③施設・機器の衛生管理

様式９

提案項目３：従業員の教育・研修、会社の信用度、その他

※簡潔に記載すること。１枚に収まらない場合は３枚以内まで増やしてかまいません。

※提案者が特定できる語句、記号等を記載しないでください。

※項目における提案事項がない場合には、「記載に該当する内容がありません。」等の記載をすること。

様式9－3

提案項目2-3：実施体制・管理体制＜職員食堂＞

①実施体制

|  |  |
| --- | --- |
| 職　種 | 配置人数 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

職種別時間帯別配置

以下のフォームで職種別時間帯別の配置人数を提案してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 配置者 | 時　間　帯 | | | | | | | | | | | | | | |
| ６ | ７ | ８ | ９ | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 記載例：調理師B |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

②食材・調理の衛生管理

③施設・機器の衛生管理

様式９

提案項目３：従業員の教育・研修、会社の信用度、その他

※簡潔に記載すること。１枚に収まらない場合は３枚以内まで増やしてかまいません。

※提案者が特定できる語句、記号等を記載しないでください。

※項目における提案事項がない場合には、「記載に該当する内容がありません。」等の記載をすること。

様式10

提案項目2-4：実施体制・管理体制

|  |
| --- |
| ④従業員の教育、研修体制  ⑤苦情に対する対応 |

※簡潔に記載すること。１枚に収まらない場合は３枚以内まで増やしてかまいません。

※提案者が特定できる語句、記号等を記載しないでください。

※項目における提案事項がない場合には、「記載に該当する内容がありません。」等の記載をすること。

様式11

提案項目3：経営見通し

|  |
| --- |
| ①経営状況及び採算性の考え、他施設での営業実績 |

※簡潔に記載すること。１枚に収まらない場合は３枚以内まで増やしてかまいません。

※提案者が特定できる語句、記号等を記載しないでください。

※項目における提案事項がない場合には、「記載に該当する内容がありません。」等の記載をすること。

様式12

提案項目4：その他の提案

|  |
| --- |
| ＜売店＞  ＜レストラン＞  ＜職員食堂＞ |

※簡潔に記載すること。１枚に収まらない場合は５枚以内まで増やしてかまいません。

※提案者が特定できる語句、記号等を記載しないでください。

※項目における提案事項がない場合には、「記載に該当する内容がありません。」等の記載をすること。

任意様式

提案項目4：その他の提案

店舗改装を行う場合は、開店までのスケジュール及び改装内容について提案を行う。

①　工事期間中の営業

②　開店までのスケジュール

③　店舗改装の見積金額

④　レイアウト及び完成イメージ図

※枚数制限はありませんが、簡潔に記載すること。

※提案者が特定できる語句、記号等を記載しないでください。

※項目における提案事項がない場合には、「記載に該当する内容がありません。」等の記載をすること。

様式13

見　積　書

令和　年　月　日

愛知県がんセンター病院長殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

愛知県がんセンター売店・レストラン・職員食堂運営事業に係る年間建物使用料として、下記の金額を見積もります。（１年間の金額）

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 壱 |  |
| 金 |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

　（注）消費税法及び地方消費税法に基づく税額を含まない金額を記入すること。

* 別紙見積内訳書を添付すること。

見積内訳書（例）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項　　目 | 算定金額（円） |
|  | 売店 |  |
|  | レストラン |  |
|  | 職員食堂 |  |

○算定根拠

　■売店

　■レストラン

　■職員食堂