

深川市立病院売店運営業務 公募型プロポーザル実施要領

令和8年2月

深川市立病院

<目次>

1	目的	2
2	業務の概要.....	2
3	参加資格要件等.....	2
4	実施要領等の配布	2
5	スケジュール	2
6	参加表明書の提出と資格審査	3
7	提案書等の提出.....	3
8	提案書等の記載要領.....	4
9	質問の受付及び回答.....	4
10	審査.....	4
11	評価について.....	5
12	評価基準.....	5
13	結果の通知	5
14	失格事項.....	5
15	問い合わせ先.....	6
16	その他	6

深川市立病院売店運営業務に係る公募型プロポーザル実施要領

1 目的

深川市立病院（以下「病院」という。）における、患者及び来院者へのサービス向上及び職員への利便性向上を図ることを目的としてあらたに売店を設置運営することができる最も適切な事業者を公募型プロポーザル方式により選定するために必要な手続きについて定めるものである。

2 業務の概要

- （１）事業名：深川市立病院売店運営業務
- （２）業務の目的：患者及び来院者へのサービス向上と職員の利便性向上
- （３）業務内容：詳細は別紙「仕様書」のとおり
- （４）貸付期間：詳細は別紙「仕様書」のとおり

3 参加資格要件等

本プロポーザルに参加できる者（以下「参加希望者」という）は、次に掲げるすべての要件を満たす者とする。

- （１）許可病床数１９０床以上の病院において継続して直近３年以上売店運営をした実績があること。
- （２）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。
- （３）国税及び地方税を滞納していない者であること。
- （４）会社更生法（昭和27年法律第172号）による更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成11年法律第225号）による再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。
- （５）病院施設内での運営管理を行うための資力、信用、能力等を有すること。

4 実施要領等の配布

本プロポーザルに係る書類（実施要領）及び提出書類様式等は、深川市立病院ホームページから入手すること。

※深川市立病院ホームページアドレス <https://www.city.fukagawa.lg.jp/fukabyo/>

5 スケジュール

現時点で想定するスケジュールは以下のとおりとする。

実施内容	実施期間または期日
実施要領の公表	令和８年２月１８日（水）
参加表明書の提出	令和８年２月２７日（金）
質疑の提出期限	令和８年３月 ３日（火）午後５時まで
質疑回答期限	令和８年３月 ６日（金）
提案書の提出期限	令和８年３月１１日（水）午後５時まで
プレゼンテーション	令和８年３月１６日（月）午後（予定）
選定結果通知	令和８年３月１９日（木）
売店営業開始	令和８年６月上旬

6 参加表明書の提出と資格審査

参加希望者は、下記に定める期日までに、参加表明書及び必要書類（以下「参加表明書等」という。）を提出しなければならない。

なお、期限までに参加表明書等提出しない者又は参加資格要件に該当しないと認められたものは、このプロポーザルに参加できない。

（１）提出書類及

- ① 参加表明書（様式第１号）
- ② 会社概要（様式第２号）、３に掲げる資格要件を満たす書類を添付すること。
- ③ 登記事項証明書（履歴事項全部証明書）
- ④ 納税証明書（未納税額がないことの証明）
- ⑤ 決算書（貸借対照表、損益計算書など経営実績のわかるもの）

（２）提出先

〒０７４-０００６ 深川市６条６番１号
深川市立病院 事務部管理課 総務医事係
電話 0164-22-1101（内線 1511） FAX 0164-22-5929
E-Mailアドレス：kanri.hp@city.fukagawa.lg.jp

（３）提出方法

持参又は郵送（郵便書留に限る）によること。

（４）提出期限

令和８年２月２７日（金）１５時必着

（５）資格審査

参加希望者については、その参加資格を確認し、令和８年３月３日（火）までに参加資格確認結果通知書（様式第３号）により通知する。

（６）参加を辞退する場合

参加希望者が辞退をする場合には、令和８年３月６日（金）午後５時までに理由を付した辞退届（様式４号）を提出すること。

7 提案書等の提出

参加資格を有する者（以下「提案者」という。）は次の種類を提出するものとする

（１）提出書類及び提出部数

- | | |
|----------------|-----|
| ①提案書提出届（様式第５号） | １部 |
| ②企画提案書 | １０部 |

（２）提案書等の提出方法

- ① 受付期限 令和８年３月１１日（水）午後５時まで
- ② 提出方法 持参又は郵送（郵便書留に限る）によること。
- ③ 提出先 ６の（２）に同じ
- ④ 注意事項

持参により提出する場合は、休日を除く午前９時から午後５時までの間に提出先へ持参すること

8 提案書等の記載要領

- (1) 企画提案書の作成に当たっては、業務仕様書を理解したうえで、作成すること。
- (2) A4版、両面可。ただし図表等については、A4横、A3縦・横様式も可とする
- (3) 適宜、図、表、イラスト等を使用して専門的知識のない者にもわかりやすい表現とすること。

9 質問の受付及び回答

質問については、次のとおり質問書により提出すること。

- (1) 提出書類 質問書（様式第6号）
- (2) 提出期限 令和8年3月3日（火）の午後5時まで
- (3) 提出先 6の（2）に同じ
- (4) 提出方法 電子メールで質問書を送信し提出すること。なお、送信後に必ず電話にて提出先に着信を確認のこと。
- (5) 質問に対する回答

質問に対する回答は、令和8年3月6日（金）を目途に参加資格者全てに対し電子メールにより回答するほか、市立病院ホームページにて公表する予定としている。ただし、質問または回答の内容によっては質問者に対してのみ回答する場合がある。なお、質問の回答書は本要領の追加または修正とみなす。

10 審査

事業者の選定にあたり、提案書等に係るプレゼンテーション及びヒアリングを次のとおり行う。

(1) 実施方法

- ① プレゼンテーション及びヒアリングは提案者ごとの呼び込み方式とし、持ち時間は20分（提案者からの説明15分、質疑5分）とする。
- ② プレゼンテーション及びヒアリングは提出された提案書等に記載された提案内容の範囲で行うこと。
- ③ 審査の出席者が、自らのプレゼン等の時間以外に、会場へ入ること及び傍聴することは認められない。
- ④ プレゼンテーション及びヒアリングでは、パソコンの使用を可能とするが、使用するパソコンは提案者が用意し自ら操作すること。
- ⑤ プレゼンテーション及びヒアリングの出席者は、4名以内とすること。
- ⑥ 順番は主催者側が決定し後日通知する。

(2) 実施日時及び場所

- ① 日時 令和8年3月16日（月）午後（予定）
- ② 場所 深川市立病院 2階 中会議室（予定）

(3) プレゼンテーション内容

出店の意欲、提案の具体性、実現性、その他等アピールしたい点、出店に対する総合的な考え方などを説明すること。また、プレゼンテーション及びヒアリングの実施に際して必要な機材は、提案者が準備すること。

1.1 評価について

(1) 評価方法

評価は、別に定める深川市立病院売店運営業務プロポーザル審査委員会（以下「審査委員会」という。）において、企画提案内容を審査し、評価の結果、最高得点の業者を最優秀提案者、次に高い得点の業者を次点者として選定する。

1.2 評価基準

企画提案書の評価項目及び評価基準のとおりである。

審査は100点満点とし、評価項目別に次のように配点する。

評価項目	主な評価基準	配点
1. 売店運営の基本方針及び運営方法について	・運営に係る基本方針は適切か ・来院者、職員にとって利便性のある営業日、営業時間となっているか ・商品の仕入れ（物流）や管理システムは適切か	15点
2. 店舗レイアウト等について	・病院内の店舗として適したレイアウトとなっているか	10点
3. 商品構成・価格設定及びサービスについて	・主な取り扱い商品及び品揃え、価格設定が利用者ニーズに配慮されているか ・多様なキャッシュレス決済に対応できる等の利用者の利便性に配慮されているか	25点
4. 人員配置、従業員の教育体制について	・従業員の配置、責任体制（計画）は正しく設定されているか。 ・従業員の接遇等教育研修体制が確立されているか	10点
5. 顧客満足について	・利用者からの要望を反映させることや、クレームへの対応方法について確立されているか	10点
6. 安全衛生管理体制について	・食品衛生、品質管理体制が確立されているか ・事故防止等の安全対策方法が確立されているか	15点
7. アピールポイント	・独自のアピールポイントはあるか	15点
合 計		100点

1.3 結果の通知

審査結果は、令和8年3月19日（木）までに提案者全員に通知する。

1.4 失格事項

次のいずれかに該当した者は、失格とする。

- (1) 提出期限までに提出書類等が提出されない場合
- (2) 提出書類に虚偽の記載があった場合
- (3) 実施要領等で示された提出場所、提出方法、書類作成用の留意事項等の条件に適合しない書類

の提出があった場合

(4) 審査結果に影響を与えるような不誠実な行為があった場合

1 5 問い合わせ先

〒074-0006 深川市 6 条 6 番 1 号 深川市立病院 事務部管理課総務医事係

電話 0164-22-1101 (内線 1511) FAX 0164-22-5929

E-mail アドレス : kanri.hp@city.fukagawa.lg.jp

1 6 その他

- (1) 本プロポーザルにおいて使用する言語及び通貨は、日本語及び日本語通貨とする。
- (2) 提出書類の作成及び提出、並びに審査の参加に要する費用は、参加希望者及び提案者の負担とする。
- (3) 本プロポーザルにおける机上説明会及び現場説明会は設けないものとする。
- (4) 提出された書類等の著作権は、原則として参加希望者及び提案者に帰属するものとする。
- (5) 提出された書類等は返却しないものとする。
- (6) 提出された書類は、参加希望者及び提案者に無断でプロポーザル以外の用に供しない。
- (7) 提出された書類はプロポーザル方式の手続き及びこれに係る事務処理において必要があるときは複製する場合がある。
- (8) 参加者及び参加希望者から提出された書類について、深川市公開条例（平成 9 年深川市条例第 3 7 号）の規定による請求に基づき第 3 者に開示する場合がある。