様式１

平成　　年　　月　　日

（宛先）富山市病院事業管理者

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

**参加表明書**

富山市立富山市民病院における食堂の設置運営事業者の選定に係る公募型プロポーザルについて、必要書類を添えて、参加の希望を表明します。

なお、地方自治法施行令第１６７条の４第１項の規定に該当しない者であること等募集要項の参加資格を満たすこと並びに提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

添付書類

１　会社概要

２　登記簿謄本（個人事業主の場合は住民票）（写しでも可）

３　国税及び地方税に係る納税証明書

４　他病院での食堂出店実績一覧

以上

〒939-8511

富山県富山市今泉北部町２番地１

富山市立富山市民病院

担　当　経営管理課管財係

電　話　076-422-1112　内線2208

ＦＡＸ　076-422-1371

E-mail　jimukyoku@tch.toyama.toyama.jp

様式２

平成　　年　　月　　日

（宛先）富山市病院事業管理者

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

**食堂設置提案書**

|  |  |
| --- | --- |
| 提案項目 | 内容 |
| １　運営実績 | |
| (1) 他病院での開設実績 |  |
| (2) 安全・衛生面に関する知識 |  |
| ２　実施体制 | |
| (1) 管理責任者・店員人数・配置計画・教育研修 |  |
| (2) 営業日・営業時間 |  |
| (3) 店舗運営方針 |  |
| (4) 準備スケジュール |  |
| ３　実施内容 | |
| (1) 品揃え | （例）定食、麺類、カレー、丼、減塩食、低カロリー食等 |
| (2) 店内レイアウト |  |
| (3) リクエストへの対応 |  |
| (4) 独自のサービス提案 | （例）カロリー表示、アレルギー表示 |
| ４　価格 | |
| 販売価格設定等 | （考え方）  （価格帯）  （割引制度） |

　資料等の追加も可能。資料は１５部用意してください。

**食堂設置提案書作成要領**

１　他病院での開設実績は、他病院での食堂運営事業の実績を、病院名を示したうえで記載してください。

２　安全・衛生面に関する知識については、衛生管理に関する取り組みを記載してください。

３　管理責任者・店員人数・配置計画は具体的な人数を、教育研修は店員の教育研修体制について記載してください。

４　営業日・営業時間は、平日と休日で営業時間を変更する場合には、その旨を記載してください。定休日を設定する場合は、その旨を記載してください。

５　店舗運営方針は、店舗の運営体制について記載してください。

６　準備スケジュールは、営業開始までのスケジュールについて記載してください。

７　品揃えは、提案するメニューについて写真等イメージがわかるものを添付してください。

８　店内レイアウトは、店内レイアウト、サイン、サンプル掲示等についてイメージがわかる図面等を用意してください。

９　リクエストへの対応は、院内配達や、利用者アンケートの実施等、当院で実施しようとするサービスの向上につながる方策について記載してください。

１０　独自のサービス提案は、院内で独自に実施しようとするサービスについて、具体的に記載してください。

１１　販売価格設定等の項目については、価格設定の考え方と価格帯について記載してください。また、何らかの割引制度を提案する場合は、その内容を記載してください。

様式３

（宛先）

富山市民病院サービス提供施設設置業者選定委員会事務局

（経営管理課管財係）

**質問書**

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質  問  者 | 事業者 |  |
| 住所 |  |
| 質問者の  所属と氏名 | 所属  氏名 |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| e-mail |  |

**質問内容（食堂）**

|  |  |
| --- | --- |
| Ｎｏ | 内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

様式４

（宛先）

富山市民病院サービス提供施設設置業者選定委員会事務局

（経営管理課管財係）

**現地見学会参加申込書**

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申  込  者 | 事業者 |  |
| 住所 |  |
| 申込者の  所属と氏名 | 所属  氏名 |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| e-mail |  |

**参加予定者（食堂）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属部署 | 役職 | 氏名 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |