

(様式第2号)

平成 年 月 日

提 案 書

大和高田市 長 吉田 誠克 殿

住所

商号または名称

代表者氏名

㊞

「大和高田市立病院内売店運営事業者募集要項」に基づき、提案書を提出します。

【1】設置、運営方針及びコンセプト

(病院の基本理念を理解し病院利用者起点の考え方に立つこと。)

--

【2】 具体的な設置・運営企画概要

1. 営業日、営業時間及び販売体制

営業日	
営業時間	
販売体制に係るアピール (職員の配置数・勤務時間・シフト・給料・健康管理・福利厚生・守秘義務等、緊急時体制、応援バックアップ体制、命令系統、職員の研修体制、クレーム対応等)	

2. 提供する商品及びサービス内容等 (自動販売機を含む)

提供内容	<ul style="list-style-type: none">・別紙「商品リスト」のとおり (別紙記入例あり)・商品リスト以外で販売される物品及び商品販売以外のサービスは、各社でリストを作成して下さい。・提供予定価格帯を明示して下さい。
料金精算方法	
その他サービス向上に向けた工夫等 (病院要望の商品取扱について、取次ぎサービス、発注・供給体制、利用者を対象としたアンケート等)	

3. 衛生管理に係る具体的計画内容

衛生管理について (温度管理・鮮度管理、清 掃、防虫防鼠、消毒、食 中毒防止等)	
---	--

4. ゴミ・廃棄物の処理方法

①会社としての取組方針（環境に配慮されていること。）

--

②具体的な対処方策（分別収集・最終処分方法等を考慮すること。）

--

5. 開店までのスケジュール（平成31年2月1日開店予定）

※スケジュール表提出（A4版とする。）

6. 自動販売機に関する資料

※提供商品の種類、数量、販売機の配置見取図等

7. 売店運営期間終了までの5年間の収支見込書（A4版とする。）

【3】 施設使用料（光熱水費含む）

定額使用料（税抜）	円／月
売上に対する共益負担金	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> %

【4】 災害時の対応（当院が奈良県災害拠点病院であることを踏まえて）

【5】 その他（独自の企画や特記すべきものがあれば記入して下さい。）

下記の欄に記入しきれない、あるいは会社独自の企画書のようなものがあれば別添えで提出して下さい。