

公募型プロポーザル方式に係る受託業者選定手続き開始の公告

令和1年11月21日
社会福祉法人かずさ萬燈会
理事長 渡邊 元貴

1、業務概要

(1) 業務名称

「総合支援部門入所支援グループ障害者支援施設木更津中郷丸給食調理委託」

(2) 業務場所

千葉県木更津市井尻1153

(3) 委託期間

令和2年4月1日～令和3年3月31日までの1年間
ただし、最長3年に限り更新できるものとする

(4) 業務内容

「総合支援部門入所支援グループ障害者支援施設木更津中郷丸給食調理業務委託仕様書」の通り

2、プロポーザル実施スケジュール（予定）

- | | |
|----------|-------------------|
| ① 開始の公告 | 令和元年11月21日 |
| ② 参加公募 | 令和元年11月21日～11月30日 |
| ③ 参加通知 | 令和元年12月02日 |
| ④ 書類提出期限 | 令和元年12月09日 |
| ⑤ 審査及び決定 | 令和元年12月12日 |
| ⑥ 審査結果通知 | 令和元年12月15日 |
| ⑦ 契約締結 | 令和元年12月18日 |

以上

～ 問い合わせ ～

〒292-0026

千葉県木更津市井尻1153
社会福祉法人かずさ萬燈会
障害者支援施設 木更津中郷丸
施設長 小沢 太
電話 0438-97-8555

メールアドレス jim3@nakago.or.jp

総合支援部門入所支援グループ障害者支援施設木更津中郷丸における給食調理 業務委託業者選定に係るプロポーザル実施要綱

社会福祉法人かずさ萬燈会総合支援部門入所支援グループ障害者支援施設木更津中郷丸における給食調理業務委託業者を公募型プロポーザル方式にて選定する。

*プロポーザル方式とは、発注者側が委託条件等をすべて整えて提示するのではなく、企画提案により最も適切な創造力、経験などを持つ相手方を選定する方式です。

1、趣旨

社会福祉法人の業務委託については、一般競争入札による委託業者決定が基本ですが、近年の異物混入や感染対策に係わる衛生環境の整備、災害時の対策に安全・安心した食事提供が求められています。従って、価格のみを比較する一般競争入札は給食業務委託業者を選定するには適さないと判断し、総合的に比較検討し業者を選定する公募式プロポーザル方式といたします。

2、業務内容

- ① 対象施設 社会福祉法人かずさ萬等会総合支援部門入所支援グループ障害者支援施設木更津中郷丸
(利用対象者：総合支援部門事業所対象)
- ② 契約期間 令和2年4月1日～令和3年3月31日
- ③ 遵守事項 厚生労働省「大量調理施設衛生管理マニュアル」

3、参加資格条件

- ① 千葉県内に本店又は事業部がある者。
- ② 現在、木更津市袖ヶ浦市君津市富津市内に業務実績のある者。
- ③ 過去5年間に給食業務において食品衛生法の営業処分を受けていない者。
- ④ 過去3年間に給食を提供する事業所において委託実績のある者。
- ⑤ 災害時等、受託業務が遂行困難の場合に代行保障が確保できる者。

4、企画提案

企画提案書については、企画提案書作成要領を参考にし、以下の項目についてわかりやすく作成すること。

- ① 過去の業務実績について
- ② 福祉事業所に関する基本的な考え方について
- ③ ご利用者、保護者への満足度を高める方策について

④ 個別対応について

5、 提出書類

(1) 参加資格確認

- ・参加証明書（兼参加資格審査申請書）
- ・3、参加資格条件（①～⑤が満たしている事がわかる書類）

(2) 審査必要書類

- ・会社概要
 - ・企画提案書（書式自由）
 - ・委託料見積書
- *提出書類は返却しない。

6、 審査方法

- ・社会福祉法人かずさ萬燈会で定めた基準に基づき、審査委員（理事会）により企画提案内容を審査し、もっとも優れた業者を契約候補者とする。
- *審査結果については、参加者全員に後日文書により通知する。但し、評価点数等については公開しない。また、結果に対する異議は受け付けない。

7、プロポーザル実施スケジュール

- | | |
|----------|--------------------------|
| ① 開始の公告 | 令和元年 11 月 21 日 |
| ② 参加公募 | 令和元年 11 月 21 日～11 月 30 日 |
| ③ 参加通知 | 令和元年 12 月 02 日 |
| ④ 書類提出期限 | 令和元年 12 月 09 日 |
| ⑤ 審査及び決定 | 令和元年 12 月 12 日 |
| ⑥ 査結果通知 | 令和元年 12 月 15 日 |
| ⑦ 契約締結 | 令和元年 12 月 18 日 |

8、本件に対する問い合わせ先

千葉県木更津市井尻 1153

社会福祉法人かずさ萬燈会総合支援部門入所支援グループ

障害者支援施設 木更津中郷丸

施設長 小沢 太

電話 0438-97-8555 F A X 0438-98-7200

9、その他

提案に要する費用はすべて提案者の負担とする。

以上