

平成 26年 12月 15日

給食業者各位

社会福祉法人 清修会  
理事長 田中秀雄

### 給食業務委託業者選定の公告

社会福祉法人清修会が運営する特別養護老人ホーム等の給食業務委託について、公募型プロポーザルにより委託業者選定を行いますので、下記のとおり公告します。

#### 記

- 1、業務内容 「給食業務委託」  
※給食業務委託仕様書に基づく
- ア 所在地 ①愛知県一宮市木曾川町里小牧字笹原148番地  
②愛知県一宮市木曾川町黒田字西町南34番地2  
③愛知県一宮市木曾川町黒田八ノ通り187番地
- イ 施設名 ①介護老人福祉施設サンリバー  
②高齢者複合福祉施設スマイルコート黒田  
③児童養護施設宇宙
- ウ 施設種類 ①特別養護老人ホーム 80床  
併設短期入所生活介護 10床  
通所介護 25名  
②有料老人ホーム 30床  
併設短期入所生活介護 10床  
通所介護 20名  
高齢者住宅 20戸  
③児童養護施設 48名
- エ 契約期間 平成27年4月1日 ～ 平成28年3月31日  
但し、最長1年に限り更新できるものとする。
- オ 遵守事項 医療法等及び厚生労働省「大量調理施設衛生管理マニュアル」

## 2. 参加資格要件等

- 愛知県内で社会福祉施設（介護老人福祉施設・介護老人保健施設・児童養護施設・保育所等）の実績が20件以上ある事
- 委託業務の遂行が困難な場合の保証のため、日本メディカル給食協会、日本集団給食協会等、本業務の代行者と契約している事
- 愛知県内に管理事務所を有している事
- 危機管理体制が充実している事（過去の具体的な対応事例が説明できること）また、全国からの応援体制が可能な事
- 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当していない事
- 暴力団による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2項に挙げる反社会勢力等の利益になる活動を行なう者でない事
- 参加する時点において、著しい経営の悪化並びに資産及び信用度の低下の事実がなく、契約の履行が確実にできる事

## 3. 業者選定方法等

### ア 提出書類

#### 【参加申込書】

- (1) 別紙様式① ※不参加の場合は不参加申込書のみ（FAX可）

#### 【見積書】

- (1) 金額の表示は、朝食、昼食、間食、夕食の合計額（税抜）を記載し、特養、有料、児童養護と別に記載する事 ※別紙様式②
- (2) 食材料費の内訳と加工費を詳細に記載する事 ※自由様式で添付
- (3) 管理費等を徴収する場合は別途記載する事 ※自由様式で添付

#### 【提案書：参考】 ※様式は自由にて提出

- (1) 会社の概要
- (2) 企業理念
- (3) 運営管理体制について
- (4) 衛生管理体制について
- (5) 個別対応（ソフト食、ハーフ食の献立等）への取り組み方について
- (6) 教育制度について
- (7) 緊急時・災害時の対応について（実績を添付）
- (8) 受託実績（医療、福祉他）
- (9) 貴社の特色、独自性のある取り組み等

## イ 審査方法

(1) 提出書類を以下の選定委員により審査し選定する。

委員長	田中秀雄	社会福祉法人 清修会 理事長
委員	田中由起	介護老人福祉施設サンリバー 施設長
委員	伊藤秀夫	高齢者複合福祉施設スマイルコート黒田 管理者
委員	川井純一	児童養護施設宇宙 施設長

\*他、上記以外必要に基づき、各施設の事務長、管理栄養士も参加する。

(2) 審査基準は以下のとおりとする。

- |   |     |
|---|-----|
| ①現場管理体制   | 5点  |
| ・本社、支社等との連絡体制                                   |     |
| ・調理現場の管理体制                                      |     |
| ②衛生管理体制   | 10点 |
| ・調理設備・給食食材の衛生管理体制                               |     |
| ・従業員の衛生管理体制                                     |     |
| ③食材提供体制   | 20点 |
| ・食材の提供に対する考え方                                   |     |
| ・地産地消の考え方に基づいた食材の確保体制                           |     |
| ・生産者情報等の公開を含めた安全管理体制                            |     |
| ④人材の確保並びに教育、研修体制                                | 10点 |
| ・職員の配置計画及び1日のスケジュール                             |     |
| ・研修内容について                                       |     |
| ⑤給食への取り組み                                       | 20点 |
| ・献立（一般食、治療食、ハーフ食、ソフト食、幼児食、アレルギー食等）の具体的内容、種類について |     |
| ・補助食品等の導入について                                   |     |
| ・季節の献立、行事食、イベント食への取り組み内容                        |     |
| ⑥非常時の対応   | 10点 |
| ・非常災害時の対応                                       |     |
| ・非常災害時の具体的な体制、人材等の確保等                           |     |
| ・食中毒等発生時の対応                                     |     |
| ⑦過去の業務実績  | 5点  |
| ⑧委託料見積  | 20点 |

(3) 審査

上記審査基準に基づき、適正かつ公平に審査し、1社並びに次点業者を選定する。審査結果については、後日参加者全員に通知する。但し、上記評価点は公開しないものとする。また結果に関する質疑は受

け入れないものとする。

(4) 選定までの日程

- |                             |                            |
|-----------------------------|----------------------------|
| ①参加事業者の公募                   | 平成 26 年 12 月 15 日～1 月 16 日 |
| ②質問受付                       | 平成 26 年 12 月 15 日～1 月 16 日 |
| ③質問回答                       | 平成 27 年 1 月 16 日           |
| ④書類提出期限                     | 平成 27 年 1 月 23 日           |
| ※参加の場合は提案書等を添付、不参加の場合は申込書のみ |                            |
| ⑤審査及び決定                     | 平成 27 年 1 月 26 日～30 日      |
| ⑥審査決定通知                     | 平成 27 年 2 月 2 日（郵送）        |

質疑応答 質疑は F A X 又はメールにて平成 27 年 1 月 16 日まで  
担当 法人本部 堀野 宛て  
E-mail seisyukai@circus.ocn.ne.jp  
F A X 0586-87-0057

補足事項

※応答は F A X 又はメールにて 1 月 16 日までに各社に連絡いたします。  
※見積書、提案書の提出期限は 1 月 23 日までに必着で郵送又は持参とします。  
※提案書等に関し、当会から質疑を求める場合があるため、必ず担当者の方の  
連絡先等を明記して下さい。

別紙様式①

参 加 申 込 書

平成 年 月 日

社会福祉法人 清修会  
理事長 田中 秀雄 殿

所在地

商号又は名称

代表者名

印

社会福祉法人清修会の下記件名に係る業者選定に（参加・不参加）  
することを希望します。

件 名 平成 26 年度 社会福祉法人 清修会 給食委託業務

---

委 任 状

平成 年 月 日

社会福祉法人 清修会  
理事長 田中 秀雄 殿

私は、（職氏名： ）を代理人と定め、下記  
件名の業者選定に係る一切の権限を委任します。

受任者使用印鑑 （ ）

件 名 平成 26 年度 社会福祉法人 清修会 給食委託業務

所在地

商号又は名称

代表者名

印

## 委託料見積書

社会福祉法人 清修会  
理事長 田中 秀雄 殿

(参加者)  
所在地  
商号又は名称  
代表者名

印

件名 社会福祉法人 清修会 給食委託業務

上記について、仕様書を承諾の上、下記のとおり提出します。

## 記

## ①介護老人福祉施設サンリバー

	千	百	拾	円
金額				

## ②高齢者複合福祉施設スマイルコート黒田

	千	百	拾	円
金額				

## ③児童養護施設 宇宙 (児童・職員・一般)

	千	百	拾	円
金額				

## ③児童養護施設 宇宙 (幼児)

	千	百	拾	円
金額				

※金額の表示は、朝食、昼食、間食、夕食の合計額（税抜）を記載すること

※光熱水費相当は除した金額を記載すること。

※①、②については、1,380円（税込）を上限とし記載すること

※代理人の場合は、委任状を提出する。

評価基準表

評価項目	内容	点数
現場管理体制 5点	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 本社、支社との連絡体制</li> <li>・ 調理現場の管理体制 等</li> </ul>	
衛生管理体制 10点	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 調理設備、給食食材の衛生管理体制</li> <li>・ 従業員の衛生管理体制等</li> </ul>	
食材提供体制 20点	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 食材の提供に対する考え方</li> <li>・ 地産地消の考え方に基づいた食材の確保体制</li> <li>・ 生産者情報等の公開 等</li> </ul>	
従業員の確保並びに教育 10点	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 職員の配置計画及び日課計画</li> <li>・ 教育、研修内容 等</li> </ul>	
給食への取り組み 20点	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 献立（多種多様）</li> <li>・ ハーフ食、栄養補助食品、ソフト食、弁当等の対応</li> <li>・ 行事、イベント対応</li> </ul>	
非常時の対応 10点	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 災害時の対応</li> <li>・ 食中毒等発生時の対応</li> </ul>	
過去の業務実績 5点		
委託料見積 20点		
合計点数（100点）		