

社会福祉法人秩父市社会福祉事業団 給食業務委託プロポーザル実施要領

1. 業務の名称

秩父市社会福祉事業団 給食業務委託事業

2. 業務の目的

利用者の楽しみである食事において、毎日、安全で美味しい食事を提供するため、調理方法や衛生管理等において専門的な知識・技術を有する民間の専門業者に委託し、効率的な運営を図ることを目的とします。

3. 業務の内容

利用者等への給食調理等業務（献立作成、調理指導、材料購入管理、食品衛生管理、給食調理、配膳下膳、食器洗浄消毒、調理場清掃）

4. 対象施設の概要

1	秩父市特別養護老人ホーム偕楽苑	入所施設	100名
2	秩父市特別養護老人ホーム偕楽苑 短期入所	入所施設	20名
3	秩父市立養護老人ホーム長寿荘	入所施設	50名
4	蒔田デイサービスセンター	通所施設	35名
5	秩父市高篠デイサービスセンター	通所施設	33名
6	秩父市上吉田デイサービスセンター	通所施設	18名
7	秩父市立上吉田高齢者生活支援ハウス吉祥苑	入所施設	20名
8	高齢者デイサービスセンター	通所施設	35名
9	生活介護事業所（ふあいん・ユー）	通所施設	25名
10	児童発達支援事業所（星の子教室）	通所施設	10名+保護者
11	放課後等デイサービスゆくる	通所施設	20名（長期休業日等）

〔業務場所〕

- (1) 埼玉県秩父市蒔田1977番地 ほのぼのマイタウン内 【上記1～4を対応】
- (2) 埼玉県秩父市栃谷369番地1 高篠福祉交流センター内 【上記5を対応】
- (3) 埼玉県秩父市寺尾717番地外（仮称）多機能型福祉施設内 【上記6～11を対応】

5. 契約期間

令和2年4月1日から令和5年3月31日まで

6. 委託業者の選考方法

指名型プロポーザル方式とします。

※ 当事業団は、利用者の嗜好や希望、健康状態などに合わせた食事を提供することで、楽しみや生きがいを感じ充実した生活を送っていただく方針です。

社会福祉法人の業務委託契約については、価格のみで決定する一般競争入札が原則ですが、食事の提供方法、献立、食事の形態や味、盛り付け、管理体制などは一般競争入札に適さないと判断し、総合的に比較検討し事業者を選定するプロポーザル方式とします。

7. 資格要件

委託期間中、安全かつ円滑に給食業務を遂行できる事業者であることが必要のため、次のいずれにも該当することを要件とします。

- (1) 法令の規定に基づく許可、認可、登録、免許を受けていること。
- (2) 関東地区に本社または事業所を有していること。
- (3) 埼玉県競争入札参加資格者名簿（業務委託）に業務「給食」で受注希望業務「病院給食、給食その他」に登載され、引き続き同職種で、埼玉県競争入札参加資格審査の申請をしていること。
- (4) 老人福祉施設（入所定員50名以上）との給食業務の受託実績が複数年あること。
- (5) 1日150食以上の給食を提供する老人福祉施設、総合病院との受託実績があること。
- (6) 社団法人日本メディカル給食協会、若しくは他の調理業務委託関係の団体に加入し、代行保証制度が可能であること。
- (7) 過去3年以内に、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こと。

※老人福祉施設とは、入所定員50名以上の特別養護老人ホーム、老人保健施設をいう。

※受託実績とは、平成21年4月1日以降の実績とする。

8. 実施のスケジュール

実施要領・仕様書の配布開始	令和元年12月10日（火）15時
↓	
仕様書に係る質問 受付期限	令和元年12月17日（火）午後3時まで
↓	
仕様書に係る質問 回答日	令和元年12月18日（水）17時
↓	
一次審査提出書類 提出期限	令和元年12月23日（月）午後5時必着
↓	
一次審査（書類選考）結果通知	令和元年12月27日（金）頃
↓	
二次審査提出書類 提出期限	令和2年1月10日（金）午後5時必着
↓	
二次審査（プレゼンテーション・ヒアリング）	令和2年1月17日（金）
↓	
二次審査結果通知	令和2年1月23日（木）頃
↓	
優先交渉権者との協議	令和2年1月27日（月）～
↓	
業務委託契約の締結	令和2年4月1日

9. 手続き

(1) 関係書類の配布

実施要領等は、令和元年12月10日（水）15時から令和2年1月9日（木）までの間に、インターネットのホームページから入手するものとします。

ホームページアドレス	http://www.chichibu.ne.jp/~honobono/
------------	---

(2) 配布資料

- ① 社会福祉法人秩父市社会福祉事業団 給食業務委託プロポーザル実施要領
- ② 社会福祉法人秩父市社会福祉事業団 給食業務委託仕様書
- ③ [別紙1] 秩父市社会福祉事業団給食業務委託業者選定委員会 委員名簿
- ④ [別紙2-1] 秩父市社会福祉事業団給食業務委託業者選考評価表（第一次審査）
[別紙2-2] 秩父市社会福祉事業団給食業務委託業者選考評価表（第二次審査）
- ⑤ [様式第1号] 参加表明書兼誓約書
- ⑥ [様式第2号] 質問書
- ⑦ [様式第3号] 秩父市社会福祉事業団 給食業務委託申請書
- ⑧ [様式第4号] 事業者概要書
- ⑨ [様式第5号] 業務経歴書
- ⑩ [様式第6号] 提案書
- ⑪ [様式第6号-1] 基本的な考え方
- ⑫ [様式第6号-2] 給食業務の運営
- ⑬ [様式第6号-3] 衛生管理
- ⑭ [様式第6号-4] 従業員の配置
- ⑮ [様式第6号-5] 教育・研修
- ⑯ [様式第6号-6] 非常時の対応
- ⑰ [様式第6号-7] 献立
- ⑱ [様式第6号-8] 準備スケジュール
- ⑲ [様式第6号-9] 社会福祉法人秩父市社会福祉事業団 給食業務委託費提案書

(3) 仕様書に係る質問の受付・回答および現地見学について

質問については、下記①～③に定めるところにより提出してください。

① 質問の受付期間

令和元年12月10日（火）午後3時～令和元年12月17日（火）午後3時
土曜日・日曜日・祭日は除きます。

② 提出方法

[様式第2号] 質問書に記載のうえ、電子メールにより提出してください。

E-mail : honobono@chichibu.ne.jp

③ 質問の回答

質問と回答の内容は、全応募事業者へメールにて回答します。ただし、質問の内容で事業者選考に公平性を保てないと判断した場合には、回答しないことがあります。

回答日 令和元年12月18日（水）午後3時

④ 現地見学について

現地見学を希望される方は担当者まで電話またはメールにてご連絡ください。

連絡先：秩父市社会福祉事業団 総務課 加藤、持田

(4) 一次審査に係る提出書類

指名型プロポーザルに参加しようとする事業者は、次の定めるところにより書類を提出し審査を受けなければなりません。

- ① 参加申込及び公募資格確認書類の提出
 - (ア) 参加表明書兼誓約書〔様式第1号〕
 - (イ) 事業者概要書〔様式第4号〕
 - (ウ) 業務経歴書〔様式第5号〕
 - (エ) 社団法人日本メディカル給食協会若しくは他の調理業務委託関係の団体に加入し、代行保証制度に加入している証明書
- ② 提出期限
令和元年12月23日（月）午後5時（必着）
- ③ 提出場所
〒368-0062 埼玉県秩父市蒔田1977番地
秩父市社会福祉事業団 総務課
電話 0494-21-5535
- ④ 提出方法
持参又は郵送
なお、郵送する場合は、書留郵便（親展扱い）としてください。

(5) 二次審査に係る提出書類

一次審査を通過した事業者は、次の定めるところにより提案書に基づいたプレゼンテーション・ヒアリングを実施し、最も優れた事業者を優先交渉権者とします。

二次審査の日時、会場、参加人数等については、別途通知します。

- ① 提案書及び見積書等の提出
 - (ア) 秩父市社会福祉事業団 給食業務委託申請書〔様式第3号〕
 - (イ) 提案書〔様式第6号〕
 - (ウ) 基本的な考え方〔様式第6号-1〕
 - (エ) 給食業務の運営〔様式第6号-2〕
 - (オ) 衛生管理〔様式第6号-3〕
 - (カ) 従業員の配置〔様式第6号-4〕
 - (キ) 教育・研修〔様式第6号-5〕
 - (ク) 非常時の対応〔様式第6号-6〕
 - (ケ) 献立〔様式第6号-7〕
 - (コ) 準備スケジュール〔様式第6号-8〕
 - (サ) 社会福祉法人秩父市社会福祉事業団 給食業務委託費提案書〔様式第6号-9〕
- ② 提出期限
令和2年1月10日（金） 午後5時（必着）
- ③ 提出場所
〒368-0062 埼玉県秩父市蒔田1977番地
秩父市社会福祉事業団 総務課
電話 0494-21-5535

④ 提出方法

上記場所に持参してください。郵送による提出は認めません。

10. 選考方法

(1) 選考委員会

委託業者の選考は、〔別紙1〕秩父市社会福祉事業団給食業務委託業者選定委員会により行います。

(2) 選考基準

選考委員会で定める、〔別紙2-1〕〔別紙2-2〕秩父市社会福祉事業団給食業務委託業者選考評価表により評価します。

(3) 一次審査

参加資格要件を満たす申請者のうち、書類審査にて第一次選考します。選考結果については、第一次審査後1週間以内に郵送にて通知します。

(4) 二次審査

一次審査選考者は、二次審査として提案書に基づいたプレゼンテーションを実施します。二次審査の日時、会場、参加人数等については、別途通知します。

(5) 選考結果については、全参加事業者に通知します。ただし、各評価項目の点数等は公表しません。また、異議を申し立てることはできません。

11. 契約

二次審査にて最終選定された業者と、業務の詳細等の契約締結の交渉を行い、当法人理事会にて承認後に契約を締結します。

なお、二次審査にて選定された業者との契約交渉が不調に終わった場合は、次点の業者と契約締結に向けた交渉を行います。

13. その他

(1) 提案書、プレゼンテーション資料等の一切の費用は、提案者の負担とします。

(2) 提案書、プレゼンテーション資料等に虚偽、その他、不適切な事項が発覚した場合は、直ちに失格とします。(契約締結後も同様)

〔別紙1〕

給食業務委託業者選定委員会 委員名簿

役職名	氏名	職業
常務理事	石渡 信幸	秩父市社会福祉事業団事務局長
監事	齋藤 保	社会福祉事業識見者
評議員	田端 富子	秩父市福祉部高齢者介護課長
施設長	増田 靖	秩父市特別養護老人ホーム偕楽苑施設長 秩父市立養護老人ホーム長寿荘施設長
施設長補佐	柿沼 仁	秩父市特別養護老人ホーム偕楽苑施設長補佐
〃	加藤 孝	秩父市立養護老人ホーム長寿荘施設長補佐
係長	村松 謙一	居宅介護支援事業所管理者
主査	小林 美代子	管理栄養士
主任	新井 寛子	看護師
主事	管 直子	管理栄養士

〔別紙 2 - 1〕

秩父市社会福祉事業団給食業務委託業者選考評価表〔第一次審査〕

評価項目		配点	得点
法令の規定に基づく許可、認可、登録、免許を受けている		20点	点
過去3年以内に、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		20点	点
老人福祉施設との給食の受託実績（通算）	10年以上の契約	20点	点
	5年以上10年未満の契約	15点	
	3年以上 5年未満の契約	10点	
	3年未満	5点	
1日300食以上の給食を提供する老人福祉施設、総合病院との受託実績が複数あること。	老人福祉施設、総合病院との契約が3施設以上	20点	点
	老人福祉施設との契約が3施設以上	15点	
	総合病院との契約が3施設以上	10点	
	上記以外	5点	
社団法人日本メディカル給食協会、若しくは他の調理業務委託関係の団体に加入し、代行保証制度が可能であること。	社団法人日本メディカル給食協会と代行保証契約	20点	点
	その他の調理業務委託関係の団体に加入し、代行保証契約	10点	点
総合評価（配点の合計）		100点	点

※老人福祉施設とは、入所定員50名以上の特別養護老人ホーム、老人保健施設をいいます。

※受託実績とは、平成21年4月1日以降の実績とします。

[別紙2-2]

秩父市社会福祉事業団給食業務委託業者選考評価表〔第二次審査〕

評価項目		配点	得点
1	給食の提供についての基本的な考え方	5 4 3 2 1	
	<ul style="list-style-type: none"> ・運営方針は当事業団と一致しているか。 ・当事業団職員との連携は円滑に図れるか。 ・事業者の取組姿勢は誠実かつ信頼できるか。 	配点×5 (比率) (最高25点)	点
2	給食業務の運営	5 4 3 2 1	
	<ul style="list-style-type: none"> ・食材の調達方法について具体的に提示しているか。 ・調理作業は、適切かつ効率的に行えるか。 ・配膳・下膳、食器洗浄作業を適切、効率的に行えるか。 ・利用者の満足度を高めるための提案を行ったか。 ・異物混入、誤配膳等のクレーム対応は妥当であるか。 ・個別対応食の提供は妥当であるか。 	配点×5 (比率) (最高25点)	点
3	衛生管理体制	5 4 3 2 1	
	<ul style="list-style-type: none"> ・調理設備、食材の衛生管理体制が徹底されているか。 ・従業員の衛生管理体制が徹底されているか。 ・本社、支社との責任体制は妥当であるか。 	配点×5 (比率) (最高25点)	点
4	従業員の配置	5 4 3 2 1	
	<ul style="list-style-type: none"> ・業務に必要な人員を確保し、効率的な運営を行えるか。 ・1日の業務分担等が明示されているか。 	配点×5 (比率) (最高25点)	点
5	教育・研修	5 4 3 2 1	
	<ul style="list-style-type: none"> ・従業員研修を適切に行っているか。 	配点×5 (比率) (最高25点)	点
6	非常時の対応	5 4 3 2 1	
	<ul style="list-style-type: none"> ・災害や食中毒発生時の対応は万全か。 ・事故発生時の対応は迅速かつ適切に行えるか。 	配点×5 (比率) (最高25点)	点
7	献立	5 4 3 2 1	
	<ul style="list-style-type: none"> ・仕様書に合致しているか。 	配点×5 (比率) (最高25点)	点
8	提案額	5 4 3 2 1	
	<ul style="list-style-type: none"> ・提案額の一番安い事業者を最高得点とする。 	配点×5 (比率) (最高25点)	点
総合評価 (配点の合計)		200点	点

[様式第1号]

秩父市社会福祉事業団 給食業務委託参加表明書 兼 誓約書

令和 年 月 日

社会福祉法人 秩父市社会福祉事業団
理事長 久喜 邦康 様

所在地
商号又は名称
代表者氏名
電話番号

㊞

秩父市社会福祉事業団給食業務委託業者の募集に際し、要領の欠格事項に該当しないことを誓約し、公募に参加することを表明します。

なお、当該宣誓に違反があった場合には、一方的に選定手続きから除外されても異議ありません。

担当者

所属部署		役職名、氏名	
電話番号		FAX番号	
E-mail			
住所	〒 ー		

[様式第2号]

令和 年 月 日

社会福祉法人 秩父市社会福祉事業団御中

(提出者)

所在地

商号又は名称

代表者氏名

㊟

質 問 書

秩父市社会福祉事業団給食業務委託について、次のとおり質問します。

題名
【要旨】
題名
【要旨】

担当部署： _____ 担当者氏名： _____
TEL () - FAX () -

[様式第3号]

秩父市社会福祉事業団 給食業務委託申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 秩父市社会福祉事業団
理事長 久喜 邦康 様

所在地
商号又は名称
代表者氏名
電話番号

㊞

秩父市社会福祉事業団給食業務委託を受けたいので申請します。

当事業所は、募集要領に規定する秩父市社会福祉事業団給食業務委託業者の応募資格の欠格事項に該当しないことを宣誓します。

添付書類

- ・ 事業者概要書 [様式第4号]
- ・ 業務経歴書 [様式第5号]
- ・ 代行保証制度に加入している証明書
- ・ その他必要書類

担当者

所属部署		役職名、氏名	
電話番号		FAX番号	
E-mail			
住所	〒 ー		

[様式第4号]

事業者概要書

商号又は名称

代表者名

㊟

設立年月日		
経歴・沿革		
資本金		
従業員	役員(又は個人事業主)	名
	正社員(又は専従者)	名
	パート・アルバイト等	名
本店所在地		
支店・営業所数		
県内の支店・営業所 (名称・所在地)		
業務内容		
経営方針等		
障がい者雇用の実績		

※ 生産物賠償責任保険(PL保険)に加入している場合、加入証の写しを添付すること。

※ 既存の資料、データ等を添付しても差し支えありません。

[様式第5号]

業務経歴書

商号又は名称

代表者名

⑨

老人福祉施設給食等業務受託実績（別紙でも可）。			
福祉施設名	所在地	契約年月日	受託業務内容
		平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	【業務名】 【食数】 【従業員数】
		平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	【業務名】 【食数】 【従業員数】
		平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	【業務名】 【食数】 【従業員数】

総合病院給食等業務受託実績（別紙でも可）。			
病院名	所在地	契約年月日	受託業務内容
		平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	【業務名】 【食数】 【従業員数】
		平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	【業務名】 【食数】 【従業員数】
		平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	【業務名】 【食数】 【従業員数】

※老人福祉施設とは、入所定員50名以上の特別養護老人ホーム、老人保健施設をいいます。

※受託実績とは、平成21年4月1日以降の実績とします。

[様式第6号]

秩父市社会福祉事業団 給食業務委託に関する提案書

令和 年 月 日

社会福祉法人 秩父市社会福祉事業団
理事長 久喜 邦康 様

所在地
商号又は名称
代表者氏名
電話番号

㊞

秩父市社会福祉事業団給食業務委託に関して、下記のとおり提案します。

提出書類

- [様式第6号-1] 基本的な考え方
- [様式第6号-2] 給食業務の運営
- [様式第6号-3] 衛生管理
- [様式第6号-4] 従業員の配置
- [様式第6号-5] 教育・研修
- [様式第6号-6] 非常時の対応
- [様式第6号-7] 献立
- [様式第6号-8] 準備スケジュール
- [様式第6号-9] 社会福祉法人秩父市社会福祉事業団 給食業務委託費提案書

担当者

所属部署		役職名、氏名	
電話番号		FAX番号	
E-mail			
住所	〒 -		

基本的な考え方

① 高齢者や障がい者の食事に関する基本的な考え方

② 安全・安心な給食の提供について

③ 施設職員との連携の在り方について

給食業務の運営

① 食材の調達方法について

② 調理作業にあたっての考え方や留意事項について

③ 配膳・下膳及び食器洗浄にあたっての考え方や留意事項について

給食業務の運営

④ 利用者の満足度を高めるための方策について

⑤ 異物混入、誤配膳、その他利用者からのクレームへの対処方法について

③ 個別対応食及び禁忌食の対応方法について

衛生管理

① 調理設備、食材の衛生管理について

② 従業員の衛生管理体制について

③ 本社や支社との責任体制について

従業員の配置

① 従業員の配置、業務分担について

② 従業員の採用方針や人事異動について

③ 組織図（従業員の業務分担も記入すること）

教育・研修

① 従業者の採用時、採用後の研修について

② 従業者の年間研修体制について

非常時の対応

① 調理場での事故対応について

② 大規模災害や食中毒等の発生時の対応について

③ 代行保証について

献立

① 12月1日から朝・昼・夕の一週間分の献立例を作成すること

② 以下の行事食についての献立例を作成すること

(1) 敬老会〔9月・昼食〕

(2) 誕生会〔11月・昼食〕

(3) 元旦〔1月・昼食〕

[様式第6号-8]

準備スケジュール

委託業務開始日までの準備スケジュールについて

[様式第6号—9]

社会福祉法人秩父市社会福祉事業団 給食業務委託費提案書

令和 年 月 日

社会福祉法人 秩父市社会福祉事業団
理事長 久喜 邦康 様

所在地
商号又は名称
代表者氏名
電話番号

㊞

秩父市社会福祉事業団給食業務委託に関して、対象施設の給食業務委託に係る契約金額の年額（消費税及び地方消費税を含まない額）を、下記のとおり提案いたします。

1. 給食業務委託契約期間

令和2年4月1日から令和5年3月31日まで

2. 提案額（年額）

提案額（年額）		円
---------	--	---

※消費税及び地方消費税を除く