

令和7年8月15日

大阪はびきの医療センター患者等給食業務委託事業者選定にかかる企画提案募集のお知らせ

大阪はびきの医療センター患者等給食業務委託事業者を公募型プロポーザル方式により選定するため、企画提案を募集します。概要については、以下のとおりです。

記

1 企画提案募集の概要

- (1) 名称 大阪はびきの医療センター 患者等給食業務委託事業者選定企画提案
(公募型プロポーザル方式)
- (2) 事業期間 令和8年4月1日から令和11年3月31日
- (3) 事業内容 募集要項および仕様書のとおり

2 募集要項等の配布

- (1) 期間 令和7年8月15日(金)午前10時から同年9月12日(金)午後5時
(日曜日、土曜日および祝日を除く午前10時から正午までおよび午後1時から午後5時まで)
- (2) 場所 〒583-8588 大阪府羽曳野市はびきの三丁目7番1号
地方独立行政法人大阪府立病院機構
大阪はびきの医療センター 3階 事務局内 給食業務委託事業者選定事務局

3 参加表明書等の提出

本募集に参加を表明する者は、参加資格の有無の審査を受けるため、(4)に掲げる書類(以下「書類」)を提出期限までに提出すること。

(1) 提出期限

令和7年9月12日(金)(必着)

なお、持参提出の場合は同日午後5時までとする。(日曜日、土曜日、および祝日を除く午前10時から正午まで、および午後1時から午後5時まで)

(2) 提出方法

書類は、郵送(一般書留郵便若しくは簡易書留郵便)、または荷物配達状況の追跡可能な宅配便により提案書類等を提出すること。なお、やむをえない場合は持参による提出を認めるが、その場合は、提出期日の午後5時までに下記(3)提出先に持参すること。

(3) 提出先

〒583-8588 大阪府羽曳野市はびきの三丁目7番1号

地方独立行政法人大阪府立病院機構

大阪はびきの医療センター 3階 事務局内 患者等給食業務委託事業者選定事務局

(4) 提出書類

- | | |
|--|-----|
| ① 参加表明書（様式1） | 1部 |
| ② 企業状況表（様式2） | 1部 |
| ③ 契約実績調書（様式3）（直近3事業年度以内（今年度を含む）に契約締結の事実があった医療機関で、病床数の多いものから上位3件を記載。） | 1部 |
| ④ 会社概要（様式自由）
（会社案内、パンフレット等があれば添付すること。） | 1部 |
| ⑤ 現在事項全部証明書（3か月以内に発行されたもの。写し可。） | 1部 |
| ⑥ 直近3事業年度分の損益計算書、貸借対照表、事業（決算）報告書 | 各1部 |
| ⑦ 直近1事業年度分の都道府県税事務所が発行する全税目の納税証明書と
税務署が発行する消費税および地方消費税の納税証明書 | 各1部 |
| ⑧ 契約実績調書（様式3）に記載された委託契約に係る契約書の写し
もしくはそれに準ずるもの | 各1部 |
| ⑨ 返信用レターパックプラス（参加資格通知書郵送用）
（返送先住所氏名を記載すること。） | 1部 |

4 質問書の受付

募集要項に関する質問がある場合は、質問書（様式4-1-1）に必要事項を記入のうえ、電子メールにて令和7年8月26日（火）までに下記の電子メールアドレス宛に提出すること。

なお、質問に対する回答は、令和7年8月29日（金）にホームページにて公表する。

ホームページ URL：<https://www.ra.opho.jp/news/news-24740/>

また、仕様書および提案書等に関する質問については、参加表明書等を提出し参加資格審査の結果、有効とされた者からのみ受け付ける。詳細は、参加資格通知にて通知する。（予定）

なお、いずれも回答書に対する質問は受け付けない。

● 電子メールアドレス：kyuushoku@ra.opho.jp

● 添付資料

ダウンロードは下記よりお願いします。

ホームページ URL：<https://www.ra.opho.jp/news/news-24740/>

(1) 資料1 募集要項 [PDF]

(2) 資料2 仕様書 [PDF]

【様式ダウンロード】

- ・参加表明書（様式1） [word]
- ・企業状況表（様式2） [word]
- ・契約実績調書（様式3） [word]
- ・質問書（様式4-1-1） [word]

以 上