

## 参加表明書作成要領

### 1 プロポーザルによって選定される運営者の業務

プロポーザルによって選定される運営者の業務は、別添「岩手県立高田病院給食業務委託要求仕様書」に掲げる岩手県立高田病院給食業務委託、導入及び運営までの一連の業務である。

### 2 参加表明書の様式等

- (1) 参加表明書（様式1）及びこれに附属する添付資料は、別添様式2～4に基づき作成すること。なお、別添様式以外で概略図等を添付する場合はA4版（横）の様式で提出すること。
- (2) 文字の大きさは11ポイント程度とすること。
- (3) 提出物はすべて「通常の白色用紙」とし、様式に定められた場所を除き、提案者の名称及び提案者の名称が推察される事項を記載しないこと。
- (4) 別添様式については、「県立大船渡病院及び県立高田病院ホームページ」からダウンロードが可能であること。

（県立大船渡病院：<http://oofunato-hp.com/>

県立高田病院：<http://www.takata-hp.com/>）

### 3 参加表明書に添付する資料の内容

- (1) 事業所の職員の状況（様式2）
- (2) 事業所の主要業務及び類似業務の実績（様式3）
- (3) 委託業務の実施体制図（概要）（様式4）

### 4 参加表明書の提出

#### (1) 提出方法等

- ア 提出部数 参加表明書（様式1） 1部  
添付資料（様式2～4、様式2を1ページとして順次  
ページ番号を付し、左上端をホッチキス止めたもの）7部  
併せて、CD-R等により1枚提出すること。
- イ 提出場所 岩手県立大船渡病院総務課管財係
- ウ 提出期限 令和6年9月4日（水）14時
- エ 提出方法 持参又は郵送（書留郵便又は配達記録郵便に限る。）すること。  
ただし、郵送の場合は提出期限までに必着のこと。  
なお、FAX及び電子メールによるものは受け付けない。

## 5 質問の受付

(1) 本業務に関する質問については、次のとおり受け付ける。

ア 質問様式 質問様式(様式13)によること。(FAX可)

イ 受付場所 4(1)イ

ウ 受付期限 4(1)ウ

## 6 その他

事業所の職員の状況(様式2)については、公示開始の時点での、事業所(本店、支店、営業所等全体)の職員の状況を記載すること。(職員については企業と社員等が雇用契約を結んでいることが前提。契約社員・派遣社員を含む。)