

# 公募要領

平成24年3月

国立障害者リハビリテーションセンター

自立支援局福岡視力障害センター

## 公募要領

「国立障害者リハビリテーションセンター自立支援局福岡視力障害センター売店及び自動販売機等の設置・運営委託」を希望する企業等は、この事業を行うための企画について、次の要領に従って企画提案書を作成の上、下記の提出先まで提出して下さい。

### 1. 応募資格

次の各号に定める要件をすべて満たす者が応募できるものとする。

- (1) 当該事業に関する契約を当センターとの間で直接締結等できる法人等であること。  
※個人経営も可能
- (2) 法人等を設立して5年以上経過しており、売店及び自動販売機等の良好な運営実績が3年以上あること。
- (3) 法人等の財政状況、損益状況及び資金状況に問題がないこと。
- (4) 不正及び不誠実な行為がないこと。
- (5) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団でないこと。
- (6) 不測な事態が起きたときには適切に対応できること。

### 2. 応募方法

- (1) 提出期限：平成24年3月23日（金）17：00 必着
- (2) 提出書類：参加申請書、企画提案書（別添様式）
- (3) 提出部数：1部
- (4) 添付書類：次の資料又はこれに準ずるものを添付して下さい。
  - ①会社経歴書1部
  - ②最近の営業報告書（3年分）1部
  - ③当該事業に関する説明書1部
- (5) 提出先：提出期限までに以下担当者までご提出下さい。  
国立障害者リハビリテーションセンター  
自立支援局福岡視力障害センター  
庶務課庶務係 白石  
〒819-0165 福岡市西区今津4820番地の1

### 3. 企画提案書の受理

応募資格を有しない者の企画提案書、又は提出された書類に不備がある企画提案書は、受理できません。

#### 4. 秘密の保持

企画提案書、その他の書類は運営者の選定にのみ使用します。

#### 5. 運営者の選定

##### (1) 選定方法

プロポーザル方式による競争とし、応募者より提出される企画提案書等の内容を審査したうえ、最も優れた応募者を選定する。

※運営者の選定は、受理された企画提案書及び添付資料により行うが、必要に応じて別途ヒアリングの実施や追加資料の提出等を求める場合もある。

##### (2) 審査方法等

###### (i) 応募資格等審査（申請の形式的要件にかかる審査）

申請書類等を受理した全ての応募者を対象として、本公募要領「1. 応募資格」及び「2 応募方法」に適合しているかどうかについて審査する。

###### (ii) 項目審査

上記（i）の審査の結果、適合とされた応募者を対象として、企画提案書の審査を行い、企画提案書の内容について審査する。

###### (iii) 審査結果の通知

審査結果については、後日、福岡視力障害センターホームページに結果を公表する。

#### 6. 委託業者決定までのスケジュール

平成24年3月23日（金）17：00必着 企画提案書の提出締め切り  
締め切り後速やかに委託業者決定

#### 7. その他

- (1) 提出された書類に虚偽の記載をした場合は無効とする。
- (2) 参加申請（応募）にかかる費用は、応募者の負担とする。
- (3) 提出された書類については返却しないものとする。

#### 8. 問い合わせ

本公募要領に関するお問い合わせは、下記までお願いします。

国立障害者リハビリテーションセンター自立支援局福岡視力障害センター  
庶務課庶務係 白石

TEL：092-806-1361

FAX：092-806-1365

e-mail：sy-kyuyo@fukuoka-nhb.go.jp

## 事業内容

### 1. 件名

国立障害者リハビリテーションセンター自立支援局福岡視力障害センター売店及び自動販売機等の設置・運営委託

### 2. 業務内容

委託者は当センターが指定する本館及び宿泊棟の一部を借り受け、売店の運営、自動販売機による飲料水等の販売、公衆電話の設置・管理を行う。

(1) 設置場所 福岡市西区今津2820番地の1

国立障害者リハビリテーションセンター自立支援局  
福岡視力障害センター

(2) 面積

区分	面積 (㎡)	用途
本館	0.78	自動販売機 (1台程度)
宿泊棟	2.41	自動販売機 (3台程度)
宿泊棟	21.64	売店
宿泊棟	0.88	公衆電話1台

(3) 本センター利用者数 在勤職員 約48名

利用者 約39名 (通所利用約9名、入所利用約30名)

※詳細は別紙1の契約書(案)及び別紙2の覚書(案)による。

# 参加申請書

平成 年 月 日

厚生労働省共済組合  
国立障害者リハビリテーションセンター  
支部長 江藤 文夫 殿

「福岡視力障害センター売店及び自動販売機等の設置・運営委託公募要項」の内容を理解し、必要書類を添えて次のとおり申請します。

住所または事業所所在地	
商号または名称 氏名または代表者氏名印	印
担当者・連絡先 (TEL・FAX・Eメール等)	

# 企 画 提 案 書

件名

「国立障害者リハビリテーションセンター自立支援局福岡視力障害センター売店及び自動販売機等の設置・運営委託」

1. 住所（所在地）・氏名（名称）

印

2. 運営方針

（1）売店運営方針

（2）自動販売機運営方針

3. 廃棄物の回収、環境への配慮等

4. 販売予定商品、価格

5. 担当従業員数とその雇用形態

6. 衛生管理について

7. 事故防止体制について

8. 清掃計画

9. その他参考事項