

今後、下記内容に変更が生じる可能性があります

令和6年5月9日現在

令和6年度 病院給食業務業者選定に係るプレゼンテーションについて

一次選考を通過した会社様を対象に、下記のとおり、プレゼンテーションの実施を依頼します。

1. プレゼンテーションについて

- ① 実施日 令和6(2024)年6月25日(火)
- ② 実施場所 芳賀赤十字病院
- ③ 提案時間 25分程度(プレゼン:15分、質疑応答:10分)
- ④ 出席者 3~4名(プレゼンテーション会場入場可能数)
来院者は、マスクを着用し、感染予防に留意すること。
- ⑤ 提案内容 提出された提案書の内容に基づいた内容とする。なお、説明は提案書の課題順に行うこと。

⑥ 当日のスケジュール

時 間	実 施 項 目
午前 時 分~午前 時 分	プレゼン及び質疑
時から(30分)	試食

- ⑦ 試 食 プレゼンテーション時の試食品提供を受け付ける。
試食提案をする場合、下記参照の上、準備すること。
 - 常食(昼食:ごはん、豚肉もしくは魚料理、青菜、冷菜、デザートを含むこと)を提案すること。
 - 常食見本1食(展示)および試食提供品(名分)を持参すること(箸等含)。
 - 常食見本1食は、当院食器を使用すること(当日 時貸出)。
 - 見本に、メニュー札をつけること。
 - 見本、試食提供品ともに社名がわかるようにすること。
(例) 容器蓋にテプラ等で社名貼付。

見本(1食)	試食提供品(名分)
容器: 自由	1 容器: 15×20センチ以内に試食5品を収めること。

上記 5 品を自由盛り付け	一口程度×上記 5 品 ○ ○ ○ ○ ○
---------------	-----------------------------

- すべてディスプレイ容器を使用し、試食用は 1 名ずつ個別配布できる形態をとること（取り分け配布不可）。
- 各社にてゴミ袋を準備し、ゴミ（残飯含）は、参加企業がすべて回収の上、お持ち帰りください。
- 電子レンジ等の貸出なし。
- 試食を提供するにあたり、衛生管理に十分留意すること。
- 試食に係る経費等は、参加企業による負担とする。
- 試食提供の有無について、 年 月 日（ ）正午までに下記担当窓口までメールにて連絡すること。

⑧ 持参物

パソコン（必要な場合）、ポインター、プレゼンテーションデータ、配布用印刷物（ 部）

※プロジェクターは当院にて準備する。

- 年 月 日（ ）正午までに、プレゼンテーションデータを下記担当窓口までメールにて送付のこと。当院にて提出されたデータを発表用パソコンに取り込み対応する。

⑨ 当日の集合場所

- 総合案内にて入館手続きの上、2 階講堂までお越しください。
- 各社それぞれのプレゼンテーション開始 30 分前には、2 階待合スペースにてお待ちください。

⑩ 選定結果の通知及び公表

選定結果は、後日応募者全員に対し、書面により通知する。なお、選定結果に対しては異議を申し立てることはできない。又、選考結果に関する質問には回答しない。

2 担当窓口

所在地 栃木県真岡市中郷 271
施設名 芳賀赤十字病院
担当者 会計課 石田、石塚

TEL 0285-82-2195 (代)
FAX 0285-84-3332 (代)
E-mail keiyaku@haga.jrc.or.jp