

松原市給食サービス事業 令和 8 年度受託業者 募集要項

社会福祉法人 松原市社会福祉協議会

1、基本事項

- (1)事業名称 松原市給食サービス事業
- (2)事業主体 事業実施主体:松原市、事業受託者:(福)松原市社会福祉協議会
- (3)委託場所 松原市全域(複数業者により担当エリアを決める)
- (4)委託期間 令和 8 年 4 月 1 日～令和 9 年 3 月 31 日まで

2、概要 利用者へ指定日に弁当を直接配食し、安否確認を行う(仕様書参照)

3、予算 1 食あたり 790 円(消費税を含む)

4、条件

- (1)食品衛生法の営業許可を有すること。
- (2)過去 3 年間において食品衛生法の営業の禁停止の処分を受けていないこと。
- (3)暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 2 条に規定する暴力団及び関係すると認められる者でないこと。

5、応募書類

- (1)提案書一式
- (2)過去 2 年間の配食の実績(任意様式)
- (3)登記簿謄本(履歴事項全部証明書)(3 ヶ月以内)
- (4)印鑑証明(3 ヶ月以内)
- (5)食品衛生法の許可書(写し)

※(3)(4)については、松原市の競争入札参加業者登録を行った場合は不要。提出物に関しては返却致しません。予めご了承下さい。

6、応募方法

- (1)受付期間 令和 7 年 10 月 1 日(水)～10 月 31 日(金)の間に上記書類を提出
(土・日・祝日を除く、午前 9 時～午後 5 時まで)
- (2)提出先 (福)松原市社会福祉協議会
〒580-0043 松原市阿保 1-1-1 松原市役所東別館 3 階

7、選考方法

- (1)書類選考及び工場設備視察(試食含む)により、総合的に判断する。松原市の競争入札参加業者優先。衛生面について合格点に達しない場合は、失格とする。
- (2)現場視察については、令和 7 年 12 月～令和 8 年 1 月で日程調整する。
- (3)事業者の決定は令和 8 年 2 月末までに行う。

松原市給食サービス事業に関する提案書

年 月 日

事業者住所

事業者名称

代表者氏名

印

(※別紙にて回答いただいても構いません。)

(衛生管理)

- ① 食材の管理・調理時における衛生管理方法等に関すること
※工場の設備、マニュアルなど

(調理機能)

- ② 自社工場での調理機能・能力について
※食材の確保から調理に至る工程、生産力、実績内容など

(調理メニューに対する利用者ニーズへの対応)

- ③ 味やメニューに対する利用者の要望への対応について
※食欲回復に向けて、味や季節感のある食材、彩り、好き嫌いの把握など
※刻み食、糖尿病食、減塩食など身体状況に応じた対応など

(食材の安全性の確保・産地管理)

- ④ 食材の安全基準、保管状況、国産品及び冷凍食材の使用などについて

(配送方法・安否確認)

- ⑤ 配食における方法・利用者の安否確認の対応について

(緊急時の対応)

- ⑥ 食中毒などについて
※食中毒が発生した場合、利用者等とのトラブルにおける対応などについて

(人員体制)

- ⑦ 貴社における人員等の配置について
※調理部門、事務部門、配食部門の体制など

(研修)

- ⑧ 貴社における高齢者への対応・衛生管理・接遇などにおける研修などの取り組みについて

(経費)

- ⑨ 1食あたりの単価について
※原材料費、調理費(調理員コスト含む)、配送費、人件費、その他の経費

(その他)

- ⑩ その他同給食サービス事業における貴社の特色ある取り組みなど