

認知症対応型共同生活介護食事納入契約に係る
事業者選定プロポーザル実施要項

1 趣旨等

本要項は、社会福祉法人老後を幸せにする会（以下、「法人」という）が、認知症対応型共同生活介護 グループホーム奥沢・共愛において、利用者に提供する食事の納入業務委託の業者を選定するために行う食事納入契約に係る事業者選定プロポーザルに関する要項を定めるものです。

2 一般事項

(1) 名称

社会福祉法人 老後を幸せにする会 認知症対応型共同生活介護 食事納入契約に係る事業者選定プロポーザル

(2) 主催者

社会福祉法人 老後を幸せにする会

(3) 選考方法

公募による条件付プロポーザル方式

(4) 公募条件

- ① 食品衛生法に基づく営業許可を得ていること
- ② 東京都に本社または支社があること
- ③ 東京都内もしくは都内近郊に製造拠点もしくは在庫保管場所を有していること
- ④ 過去5年間において介護保険施設において1年間通じての食事納入業務の実績を有していること
- ⑤ 過去5年間において、行政から営業停止命令を受けていないこと
- ⑥ 感染症等により、営業停止となった際でも食事納入が継続できる対策を講じていること
- ⑦ 過去に地方自治体から業務停止もしくは入札参加資格の停止の措置を受けていないこと

(5) 選考

選考委員会による審査結果に基づき、社会福祉法人 老後を幸せにする会理事会にて決定いたします。

(6) 性格

本プロポーザルは、応募者の業務遂行能力及び高齢者への食事納入に対する技術力並びに企画力を「提案」を通して評価し、これより委託事業者を選定する

ために行います。したがって、提示される「案」は、その後の協議によって変更される可能性を妨げるものではありません。

(7) 事務局

社会福祉法人老後を幸せにする会 在宅サービス課 担当 藤田

〒158-0083 東京都世田谷区奥沢 7-50-13

電話番号 03-5706-7811

FAX 03-5706-7813

Email gh-okusawa@rougo-happy.or.jp

3 審査

(1) 選考委員会

法人は、認知症対応型共同生活介護 食事納入契約の事業者を選ぶにあたり、認知症対応型共同生活介護選考委員会（以下、「選考委員会」という。）を設置します。選定委員会は以下の委員で構成します。

選考委員長：在宅サービス課課長

選考委員：グループホーム奥沢・共愛 所長

選考委員：グループホーム奥沢・共愛 ユニットリーダー

選考委員：グループホーム奥沢・共愛 計画作成者

選考委員：グループホーム奥沢・共愛 介護職

(2) 審査基準

審査基準については、各社から提出された資料及びプレゼンテーション内容等を基に選考委員により総合的に判断します。高齢者の心身の状態や嗜好を踏まえ、利用者満足度を追求した提案を高く評価します。また、経済性に配慮した提案であることも重要な評価項目の一つです。

4 スケジュール

(1) 本要項及び参加申込書の配布

令和5年10月30日～令和5年11月13日

(2) 参加申込期限

令和5年11月13日午後5時までに必着（郵送又はFAX可）

FAXの場合は後日原本の提出をお願いいたします。

申込は別紙1「参加申込書」によっておこなってください。また、申込後参加を取り止める場合は別紙2「辞退届」を提出してください。

(3) 質問受付期間

令和5年10月30日～令和5年11月12日 午後5時まで

(4) 質問及び回答

質問は、以下の方法で行ってください。

① 質問方法

別紙3の質疑書様式を用い、2(7)担当のアドレスにメール送信してください

② 回答方法

参加申込書に記載されているメールアドレスに電子メールにて回答します。原則として、参加表明した事業者全てに回答します。なお、公平性を保てないと判断した質問には回答できません。

(5) 企画提案書等提出期限

令和5年11月13日(FAX不可)

(6) 選考(試食)

令和5年11月24日(金)

5 事業概要

(1) 対象施設および定員数

グループホーム奥沢・共愛 合計18名

※ 人数は利用者定員の数字で、空き状況・職員・ボランティアの人数は含まれていません。

(2) 業務内容

対象施設への食事納入業務

(3) 契約期間

令和6年4月1日から令和7年3月31日まで

6 提出資料

(1) 提案書

提案書には、以下の内容について記述してください。また、提案書の表現は専門的な知識を有しない者でも理解できるよう、わかりやすいものとしてください。

また、6(4)の審査項目に従って提案書を作成してください。

(2) 提案書以外の提出書類

事業者の業務実績について

① 会社概要

② 過去5年以内の主要な受託業務先(福祉施設・医療機関)

③ 1か月分のメニュー表(価格も含む)

(3) 注意事項

① 企画提案書は、A4サイズ、横書き、縦長向き、左綴じとすること

② 企画提案書は、一事業者につき一提案とすること

③ 提出時は上記の提出書類を一つに綴じて二部提出すること

④ 一部のみ社名を入れ、一部は社名の記載はしないこと

- ⑤ 社名を入れた提案書にのみ6（2）の会社概要と主要な受託業務先を入れること
- ⑥ 食事の価格の説明の際には18名で喫食した際の1人当たりの食事代として計算すること。
- ⑦ 食事価格の総額は、18名×365日×3食（朝昼夕）×食事代で算出してください。（内訳も必ず記載してください）

(3) 審査項目

	採点項目	内容
1	食事提供実績	過去5年間における福祉・医療弁当提供業務委託実績
2	食事に関する基本的な考え	食事に対する基本理念 高齢者の食事として適切か 食事が楽しめる献立になっているか
3	発注・配送	発注・配送方法 発注作業が簡単かつ間違いがない仕組みか 食材配送の時間が指定可能か 配送された食材は仕訳が簡単か
4	危機管理 衛生管理	緊急時・突発的な事故の対応方法について 食中毒や異物混入等の事故に対する防止対策について 万が一の備えがあるか
5	見積提案書	朝食 円、昼食 円、夕食 円 年間総額 円
6	実食	金額に見合った物以上であるかどうか 味 見た目 分量 工夫

7 提案書の取扱

本プロポーザルの実施に伴い、提出された全ての提案書及び関係書類は返却いたしません。また、本プロポーザル以外の目的には使用しません。

8 選考（試食）

- (1) 選考は提案書と試食で行います。

選考委員には事前に事業者名を伏せて提案書を配布します。提案書を踏まえて試食し採点を行います。

- (2) 提案書で6（4）の審査項目が漏れている場合、記載がない項目は零点になりますのでご注意ください。

- (3) 試食は常食1食分をご用意ください。刻み食やソフト食などが特徴的な取り組みと判断した場合は、それらもご準備ください。
- (4) 温め方法については湯せんのみとなります。
- (5) 事業者に対し質疑がある場合は、メールにて行います。

令和 年 月 日

参 加 申 込 書

社会福祉法人 老後を幸せにする会
理 事 長 南 和 文 宛

所在地
事業所名
代表者名

⑩

令和 6 年度 社会福祉法人老後を幸せにする会 認知症対応型共同生活介護
食事納入契約に係る事業者選定プロポーザルへの参加を申し込みます。

提案者

事業所名	
所在地	〒
代表者	
電話番号	
F A X 番号	
Eメールアドレス	
担当者 部署・役職 氏名	

令和 年 月 日

辞 退 届

社会福祉法人 老後を幸せにする会
理 事 長 南 和 文 宛

所在地
事業所名
代表者名

㊞

令和6年度社会福祉法人老後を幸せにする会 認知症対応型共同生活介護
食事納入契約に係る事業者選定プロポーザルへの参加を辞退します。

事業所名	
電話番号	
F A X 番号	
担当者 部署・役職 氏名	

質 疑 書

令和 年 月 日

社会福祉法人 老後を幸せにする会
グループホーム奥沢・共愛 藤田 顕一郎 宛

会 社 名

令和6年度

社会福祉法人 老後を幸せにする会 認知症対応型共同生活介護 食事納入契約に係る事業

質 疑 事 項	回 答

者選定プロポーザルについての質問状を送ります