| 質疑四征 | | | 項 | Ę | | 質問 | □ lth |
|------|------|---|---|-----|---|--|--|
| No. | 資料名 | 頁 | 項 | | | 9问 | 回答 |
| 1 | 実施要領 | 1 | 3 | (1) | | 運営事業者決定後の契約形態はどのようになりますか。事業者 連合体の場合、病院と契約するのは代表事業者か、又は構成事 業者それぞれと契約締結するのか、ご教示ください。 | 事業者選定後、協議するものとします。 |
| 2 | 実施要領 | 1 | 3 | | | 売店を運営できる法人が参加した場合、売店業者にて自販機権 益も獲得可能か。可能な場合、実際に自販機管理を実施する業 者は傘下に入るという認識で事業者連合体には当たらないか。 | お見込みのとおりです。 |
| 3 | 実施要領 | 2 | | (9) | | 事業者連合体での応募の場合、売店の運営構成事業者がフランチャイズ本部の場合、直営では無く、フランチャイズ方式での運営が可能でしょうか。 | お見込みのとおりです。 |
| 4 | 実施要領 | 3 | 5 | (1) | ウ | 様式4の記載内容について「売店」「入院セット」「自動販売機」の空欄には何を記載すればよろしいのでしょうか。ご教示ください。 | 事業実績として該当するものに「○」の記入をしてください。 |
| 5 | 仕様書 | 1 | 1 | | | 新病院施設内に食堂の有無。 | 職員食堂は設置します。外来レストランは設置しません。 |
| 6 | 仕様書 | 1 | 2 | | | 光回線、電話回線などの弱電設備関係の配管は本工事と考えればよろしいでしょうか。 | お見込みのとおりです。ただし、引込に関する手続き、配線工 事は事業者負担とします。 |
| 7 | 仕様書 | 1 | 2 | | | 入院セットの設置場所として売店・付帯施設が指定されておりますがイートインは可能でしょうか。 | イートインスペースを確保するため、不可とします。 |
| 8 | 仕様書 | 1 | 2 | | | イートインコーナー内について患者さま向けのサービス機器としてのコピー機・ATMを設置することは可能でしょうか。 | No. 7のとおりです。 |
| 9 | 仕様書 | 1 | 2 | (1) | | 売店(イートインコーナー、付帯設備) の平面図及び立面図のCADデータを頂けませんでしょうか。 | 必要な方は、事前に事務局にご連絡のうえ、CD-Rをご持参くだ さい。 |
| 10 | 仕様書 | 1 | 2 | (2) | | フライヤー (揚げ物) は設置可能でしょうか、その際の排気の ダクトも確保出来ますでしょうか。 1/5 | 2.5kw2台分のフライヤーの排気ダクト設備は計画しています。 |

| 質疑凹合書 | | | IJ | Į | ₩F 日日 | GI MY | |
|-------|--------------|---|----|---|---|---|--|
| No. | 資料名 | 頁 | | 項 | 質問 | 回答 | |
| 11 | 仕様書 | 2 | 1 | | 既存売店の年間売上と客数・ 光熱水費を教えてください。 | 何れも概算(税込) [年間売上] 売店=80,230千円/年、自販機=8,820千円/年、 [延客数] 17万9千人/年、 [光熱水費] 売店=1,950千円/年、自販機326千円/年 | |
| 12 | 仕様書 | 2 | 2 | | フライヤー設備設置の可否及び排気ダクト設備計画はありますか。 | No. 10のとおりです。 | |
| 13 | 仕様書 | 2 | 2 | | 本工事の内装仕上げはどの状態で引渡か。 (床、壁、天井、参 考図の間仕切壁) | 床: ビニル床シート 壁: クロス (不燃) 天井: ロックウール化粧吸音板 参考図の間仕切壁: LGS+プラスターボード | |
| 14 | 仕様書 | 2 | 2 | | 施設側の指定業者工事はありますか。 | 指定業者はありません。 | |
| 15 | 仕様書 | 2 | 2 | | 作業可能時間・工事不可禁止内容・工事可能日程を教えてください。 | 原則として作業可能時間は、平日8時30分から17時までとしますが、事業者選定後、協議するものとします。 | |
| 16 | 仕様書 | 2 | 2 | | 区画図面資料(区画図、天井伏図、電気設備図、防災設備図、 給排水設備図、空調・換気設備図等、施設側工事内容 図面図 書を頂くことはできますでしょうか。 | No. 9のとおりです。 | |
| 17 | 仕様書 | 2 | 2 | | 区画割当電気・給排水設備容量の詳細を教えてください。 | 必要な方は、事前に事務局にご連絡のうえ、CD-Rをご持参ください。 | |
| 18 | 仕様書 工事区分表 | | | | 電気容量を教えてください。 | 必要な方は、事前に事務局にご連絡のうえ、CD-Rをご持参ください。 | |
| 19 | 仕様書 | 2 | 2 | | 冷蔵設備の室外機設置は可能でしょうか。可能な場合の設置場 所はどこになりますか。 | 仕様書別紙「貸与対象エリア参考図」をご覧ください。 | |

| 質疑回答書 | | | 項 | Ę | が 日日 | In late | |
|-------|-----|---|---|--------------|---|--|--|
| No. | 資料名 | 頁 | | 項 | 質問 | 回答 | |
| 20 | 仕様書 | 2 | 2 | | 売店区画の光回線引き込みは可能でしょうか。おり | 5見込みのとおりです。 | |
| 21 | 仕様書 | 2 | 4 | | 売店・イートイン・付帯施設部分の図面にはサイズの記載がありません。CADデータをいただけませんでしょうか。 | o. 9のとおりです。 | |
| 22 | 仕様書 | 2 | 4 | | | 出状、入院セットは本格導入していません。構成等出店事業者 提案によるものとします。 | |
| 23 | 仕様書 | 4 | 5 | (1) | 運営事業者が自動販売機の会社から委託され運営する形(実績 あり)での運営可能でしょうか。 また逆に運営事業者が売店 近くの自動販売機の管理を売店の運営事業者に委託する事は可 能でしょうか。 | 5見込みのとおりです。 | |
| 24 | 仕様書 | 5 | 6 | | 一、同任切り堂及び内装、行政設備の行媒配官寺も同工以降の一寸。 | 定された事業者は、速やかに病院建設工事事業者と工事に関る協議を行い、必要に応じて令和6年11月1日より以前に工事でうことも可能とします。 | |
| 25 | 仕様書 | 5 | 6 | (6) | 売店及び自動販売機の取り扱い商品は1,000を越え、また新商品等も毎週のように販売されます、商品及び価格の病院への承認が必ず必要なのでしょうか。 | ででの物品において必ずしも必要ではありませんが、事前に販売物品および価格を記したリストの提出を求めます。 | |
| 26 | 仕様書 | 5 | 6 | (11) | 納品のルートや規制等は選定結果後の打合せで宜しいでしょうか。 | 5見込みのとおりです。 | |
| 27 | 仕様書 | 6 | 6 | (14) (15) | 売店の運営構成事業者がフランチャイズ本部の場合、フラン チャイズ方式の運営者を通して実施及び周知させる事で問題無 いでしょうか。 | 見込みのとおりです。 | |
| 28 | 仕様書 | 2 | 7 | | イートインのテーブル・椅子の費用負担先を教えてください。 事業 | 「業者負担とします。 | |
| 29 | 仕様書 | 7 | 8 | (7) | | 「業者側による不祥事等による事業遂行が困難となった場合を 見定しています。 | |

| 質疑凹答書 | | | 項 | Į | PF FIR | IST MA |
|-------|-----|---|---|---------|---|---|
| No. | 資料名 | 頁 | | 項 | ─ 質問 | 回答 |
| 30 | 仕様書 | 7 | 9 | (1) | 使用料算出の参考までに現在の貴院内売店と自販機全台の直近 6ヶ月の平均売上及び水光熱費をご教示ください。 | 「No.11を参照ください。 |
| 31 | 仕様書 | 9 | 3 | | 光熱水費はどの程度の金額になりますか。算出基準(計算式)かあればご教示いただきたいです。 | 何れも概算(税込) [光熱水費] 売店=1,950千円/年、自販機326千円/年 売店はテナントメーター値、自販機は個別メーター値にて算出 します。 |
| 32 | 仕様書 | 5 | 1 | | 既存の自動販売機の年間売上と設置台数を教えてください。 | [年間売上(税込概算)]自販機=8,820千円/年 [設置台数]飲料=11台、パン=1台、入院用品=1台、マスク=5台 |
| 33 | 仕様書 | 7 | 9 | (1) | 使用料算出の参考までに新病院では外来レストランや職員食堂 は想定されていますか。 | ≦ No. 5のとおりです。 |
| 34 | 仕様書 | 4 | 5 | (3) (4) | 設置予定自販機の26台全台が(3)(4)要件を満たさないといけないでしょうか。 | 事業者選定後、協議するものとします。 |
| 35 | 仕様書 | 5 | 1 | | 自動販売機の設置台数や設置場所の変更は可能でしょうか。 | 事業者選定後、協議するものとします。但し、設置位置変更に 伴う工事費・設備工事が発生した場合には事業者が負担をお願 いします。 |
| 36 | 仕様書 | 5 | 2 | | 院内の基本となるデザインはどのような色ですか。 | ・病院用途のため落ち着いた色としています。 白色基調とし、部分的に濃い茶系の木目の採用を予定しています。 |
| 37 | 仕様書 | 4 | 5 | (3) | 自動販売機は、全台対象でしょうか。 (一部の場合は何台必要でしょうか) 点字はご準備いただけるのでしょうか。 | 要 設置台数については、事業者選定後、協議するものとします。 ただし、点字については事業者負担とします。 |
| 38 | 仕様書 | 4 | 5 | (4) | 災害対応自販機は、全台対象でしょうか。 (一部の場合は何台 必要でしょうか。) | 事業者選定後、協議するものとします。 |
| 39 | 仕様書 | 5 | 5 | (9) | 軽食とはどのようなものをお考えでしょうか。 4/5 | 出店する事業者の提案によるものとします。 |

| 貝無四个 No. | 資料名 | | 項 | ` | 質問 | 回答 |
|-------------|---------------------------|---|---|------|--|--|
| 110. | | 頁 | | 項 | | |
| 40 | 仕様書 | 5 | 5 | (10) | 入札後に設置予定の図面から変更は可能という認識でよろしい でしょうか。 | 区画の変更は不可としますが、区画内の間仕切等については、 事業者選定後、速やかに協議するものとします。 |
| 41 | 仕様書 別紙 | | | | 現場共益費はどのようになりますでしょうか。 | 事業者による負担とします。 |
| 42 | 仕様書 別 紙 売店·付帯施 設 | | | | 区画内の空調、換気のレイアウト及び能力はどのようになりま すでしょうか。 | 必要な方は、事前に事務局にご連絡のうえ、CD-Rをご持参ください。 |
| | 仕様書 別 紙 売店·付帯施 設 | | | | 空調室内機、換気扇の位置変更、追加は本工事と考えればよろしいでしょうか。 | 事業者選定後、協議するものとします。追加工事に伴う費用負担は事業者負担とします。 |
| 4.4 | 仕様書 別 紙 売店·付帯施 設 | | | | 廊下側壁クランク位置ですが、変更は可能でしょうか。 | 区画の変更は不可とします。 |
| 45 | 仕様書 工事区分表 | | | | 間仕切り壁追加による防災工事の移設は本工事、追加は事業者 負担工事でしょうか。 | お見込みのとおりです。 |
| 46 | 仕様書 工事区分表 | | | | 隣接するイートコーナーの自販機等への電源は事業者負担工事 でしょうか。 | 電源は本工事にて想定しています。 |