

公募型プロポーザルの実施に関する質問と回答

| No                             | 質 問                                                                                                                                      | 回 答                                                                                          |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 導入可能な調理システム                    |                                                                                                                                          |                                                                                              |
| 1                              | クックチル導入に向け、機材・什器の購入提案を行う事は可能でしょうか？                                                                                                       | 概算費用とともにご提案下さい。ただし、当院の予算は議決事項ですので、選定時点で購入の意思決定を当院のみで行うことはできません。                              |
| 2                              | クックチル導入は各事業者が定める衛生管理基準を適用してよろしいでしょうか？ 貴院基準が有りましたらご教示ください。                                                                                | 適用可能です。ただし、その内容についてはご提出ください。                                                                 |
| 3                              | ※カット野菜、下処理済み野菜、加工食品や完調品等の利用については説明の上で導入可と記載ありますが、必須説明内容があればご教示ください。                                                                      | どの食材に対して使用されるかと、その調達もとについてご説明ください。                                                           |
| 金利・物価の変動                       |                                                                                                                                          |                                                                                              |
| 4                              | 5年契約の中で運営費用の膨張を吸収する為、業務内容・サービスレベルの変更について年度ごとに協議していくことは可能でしょうか？                                                                           | 協議可能です。                                                                                      |
| サービスレベルの要求水準について               |                                                                                                                                          |                                                                                              |
| 5                              | 出産祝膳は週4日以上とありますが曜日指定などがありますでしょうか。                                                                                                        | 曜日指定はございません。                                                                                 |
| 全体                             |                                                                                                                                          |                                                                                              |
| 6                              | 現状の献立(予定・実施献立/1週間分)全食種開示をお願いします。                                                                                                         | 現行業者に問合せの上、開示可能であれば情報提供いたします。                                                                |
| 7                              | 食糧構成表の開示をお願いします。                                                                                                                         | 現行業者に問合せの上、開示可能であれば情報提供いたします。                                                                |
| 8                              | 献立作成ルールや献立構成ルールなどございましたら、開示をお願いします。                                                                                                      | 現行業者に問合せの上、開示可能であれば情報提供いたします。                                                                |
| 9                              | 院内約束食事箋に記載されている食種通りの月間提供食数(日別記載)の開示をお願いします                                                                                               | 集計のち、情報提供いたします。                                                                              |
| 募集要項(2)⑩/患者食試食会で提供いただく食事について   |                                                                                                                                          |                                                                                              |
| 10                             | 募集要項P3(2)⑩に記載されている試食メニューには低脂肪食の食種指定があるが、説明会時に追加で開示いただいた患者食試食会で提供いただく食事についての資料には、低脂肪食についての詳細はありませんでした。試食会では、常食・減塩食の2食種で実施の理解でよろしかったでしょうか。 | 募集要項に記載しているとおりです。                                                                            |
| 要求水準書前提条件について/契約方式/委託料の支払い/②/ウ |                                                                                                                                          |                                                                                              |
| 11                             | 食事オーダーで追加可能な食品の全項目と提供数(月間)の開示をお願いします。                                                                                                    | 集計のち、情報提供いたします。                                                                              |
| 要求水準書前提条件について/業務面/運営方針         |                                                                                                                                          |                                                                                              |
| 12                             | 委託者のコンピュータシステムを用いて本業務を実施すること とあるが、コンピュータシステムの名称と具体的業務内容の開示をお願いします。                                                                       | MegaOak 栄養管理システムを使用しておりますが、令和8年度よりソフトウェアサービスのシステムへ変更予定となっております。業務内容は、献立管理・食数管理等です。           |
| 要求水準書前提条件について/業務面/運営方針         |                                                                                                                                          |                                                                                              |
| 13                             | 業務実施状況のセルフモニタリングを行い、委託者に提出すること とあるが、現状は何を提出されているのかの開示をお願いします。難しい場合は、提出されているもののタイトル・形式・項目の開示をお願いします。                                      | 現行業者と調整の上、開示可能であれば情報提供いたします。                                                                 |
| 要求水準書業務範囲について/栄養管理業務/緊急入院等への対応 |                                                                                                                                          |                                                                                              |
| 14                             | 緊急入院等への食事対応 とあるが、提供を行っている食事内容詳細と、月間対応食数・対応を行っている時間帯の開示をお願いします                                                                            | 基本的には全粥食です。対応食数については、集計のち、情報提供いたします。対応時間は朝食が前日の16:00～当日7:45、昼食が10:00～11:45、夕食が15:00～17:45です。 |
| 要求水準書別表/別表1                    |                                                                                                                                          |                                                                                              |
| 15                             | 分娩時に食事外で提供するジュース、ゼリー等とあるが、現在実提供されている商品と規格の開示をお願いします。また上記商品はして品目七日も併せて回答くださ                                                               | 現在提供しているのはオレンジジュース(200mL)、ゼリー(1個150kcal/83g)ですが、品目の指定はございません。                                |