

岩手県立中央病院テナント営業募集要項

岩手県立中央病院では、以下のとおり、平成 30 年 4 月から病院内で行うテナント営業に関する企画提案と事業者を募集します。

1 施設の概要

- (1) 名称 岩手県立中央病院
- (2) 所在地 岩手県盛岡市上田一丁目 4 番 1 号
- (3) 病床数 685 床
- (4) 建物概要 SRC 造、地上 10 階建、延床面積 53,660,02 m²
- (5) 患者数（平成 28 年度実績） 外来患者数 1,122 人／日 入院患者数 580 人／日
- (6) 病院に勤務する職員数（平成 29 年 4 月 1 日現在） 1,293 人

2 募集するテナント業種名及び事業者数

病院内コインランドリー（洗濯機、乾燥機）営業（1 事業者）

3 応募資格

岩手県内に本社、支社、営業所等のいずれかを有し、法人県民税（岩手県へ）、法人市民税（県内のいずれかの市町村へ）を納付している事業所が応募できます。

*法人県民税、法人市町村民税納付を証明できる書類を提出できない場合は、応募資格を有していないものとしします。

4 テナントの場所、面積

各テナントの営業場所等は次のとおりです。別添の「病院平面図」により確認してください。

- (1) 病院内コインランドリー（洗濯機、乾燥機）営業
4 階から 9 階までの各病棟及び 10 階洗濯室 計 12 箇所
病棟は各 1 台分、10 階洗濯室は 4 台分の設置スペース（洗濯機パンサイズ W800×D550）

5 応募書類の提出等

- (1) 受付期間
平成 30 年 1 月 31 日（水）から平成 30 年 3 月 12 日（月）までの午前 8 時 30 分から午後 5 時まで
- (2) 提出先
岩手県立中央病院事務局総務課管財係（〒020-0066 岩手県盛岡市上田一丁目 4 番 1 号）
- (3) 提出書類
次の書類を各 1 部提出してください。出店及び営業計画書（様式 2-3）について、記入欄が不足する場合は、任意の様式で提出しても構いません。
 - ② 出店及び営業申請書（様式 1）

- ② 出店及び営業計画書（様式2-3）
- ③ 営業実績及び出店状況（様式3）
- ④ 登記簿謄本（個人の場合は住民票及び身分証明書）
- ⑤ 出店及び営業に必要な許可証等の写し（現在の出店営業分でも可）
- ⑥ 納税証明書（その1）（税務署で発行する証明書）
- ⑦ 納税証明書（地方税）（各広域振興局及び市町村で発行する証明書）
- ⑧ 貸借対照表及び損益計算書（個人の場合は損益計算書のみでも可）
- ⑨ カタログ等がある場合は、参考までに添付してください。

(4) 提出書類

応募書類は提出先まで持参するか、郵送してください。郵送の場合は、必ず「配達記録郵便」としてください。

6 応募に関する留意事項

(1) テナント営業の条件等への同意

テナント営業の内容、方法、条件等を、別添の「テナント営業に係る基本条件」及び「テナント営業に係る個別条件」により確認し同意のうえで応募してください。

(2) 失効又は無効

次に該当する場合は、申込みが失効又は無効になります。

- ① 受付期間を過ぎて応募書類が提出されたとき。
- ② 提出した書類に虚偽の記載があったとき。
- ③ 審査の公平性に影響を与える行為があったとき。
- ④ 本募集要項に違反すると認められるとき。
- ⑤ 応募資格を有していないとき。
- ⑥ 応募者による業務履行が困難であると判断されたとき。

(3) 応募の辞退

応募書類を提出した後に辞退する場合は、辞退届（任意様式）を提出してください。

(4) 費用負担

応募に係る経費は、応募者の負担とします。

(5) その他

- ① 応募書類を受理した後の書類の書換え又は訂正等は認めません。
- ② 提出した応募書類は返還しません。

7 選考方法等

(1) 事業者の選考

県立中央病院テナント営業選考委員会において応募書類を審査し、必要に応じて応募者からヒアリングを行い、選考基準により評点のうえ事業者を決定します。

なお、選考業務の公平性を保つため、評点者には審査書類（応募書類）上から応募者を特定できないようにします。

（評点者へは、応募者を特定できる部分（写真、ロゴマーク等必要と判断される部分全て）を黒

塗りとした審査書類を配布のうえ審査します。)

(2) 選考基準

別紙のとおり。

8 選考結果の発表

平成30年3月16日(金)に、応募者全員に通知するとともに、岩手県立中央病院のホームページ及び病院内掲示板に掲載します。

9 その他

テナント募集説明会以後に疑義が生じた場合は、平成30年2月23日(金)午後5時までに、文書により照会してください。照会の方法は、末尾に記載の照会先まで、持参、郵送、FAX又は電子メールによることとします。

なお、照会があった事項とその回答内容については、テナント募集説明会に参加された方全員にお知らせします。

(照会先)

岩手県立中央病院事務局総務課管財係 担当：及川

(〒020-0066 岩手県盛岡市上田一丁目4番1号)

電 話 019-653-1151 (内線 2207)

F A X 019-653-2528

E-mail tomoki-oikawa@pref.iwate.jp