様式第３号

兵庫県立尼崎総合医療センター

カフェ運営事業者の選定に係る企画提案書

令和　　年　　月　　日

　兵庫県立尼崎総合医療センター　院長　平家　俊男　様

企画提案者　所在地（住所地）

商　号（屋号）

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

作成責任者　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　兵庫県立尼崎総合医療センターのカフェ運営事業者選定に係る企画提案を本書のとおり提出します。

　本書の内容については事実と相違ないこと及びカフェ運営事業者に選定された場合には、本書の内容を誠実に実行することを誓約します。

基本理念

（別途任意様式の提出で可）

価格提案（消費税込み）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本使用料 | | 価格提案使用料 | | | 使用料合計  (A)+(D) |
| 設置面積 | 使用料(A) | 月間売上見込額(B) | 手数料率  (小数点第１位まで可) | 許可期間中  使用料(D)  （(B)×(C)×36ヶ月） |
| ㎡ | 円 | 円 | ％ | 円 | 円 |

※使用料は、許可期間（令和３年４月１日～令和６年３月３１日）の金額を記載して下さい

※価格提案使用料は、売上実績額に一定の歩合（提案手数料率）を乗じた金額を徴しますが、

手数料率に加えて、売上見込み額を記載し、想定使用料を算定して下さい。

カフェ運営計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | １階エントランスホール |
| 店内配置 | 別紙レイアウト図（注１）のとおり |
| 営業時間  ※営業時間の拡大は自由提案 | 平　　日（　　　：　　　～　　　：　　　）  　土 曜 日（　　　：　　　～　　　：　　　）  　日・祝日（　　　：　　　～　　　：　　　） |
| 提供メニュー | 飲料類（主なもの）　　　　品目  　　　・　　　　円～　　　　円　　　　　　種類  　　　・　　　　円～　　　　円　　　　　　種類  ・　　　　円～　　　　円　　　　　　種類  ・　　　　円～　　　　円　　　　　　種類  ・　　　　円～　　　　円　　　　　　種類 |
| 軽食類（主なもの）　　　　品目  　　　・　　　　円～　　　　円　　　　　　種類  　　　・　　　　円～　　　　円　　　　　　種類  ・　　　　円～　　　　円　　　　　　種類  ・　　　　円～　　　　円　　　　　　種類  ・　　　　円～　　　　円　　　　　　種類 |
| その他の取扱商品（主なもの）　　　　品目  　　　・　　　　円～　　　　円　　　　　　種類  　　　・　　　　円～　　　　円　　　　　　種類  ・　　　　円～　　　　円　　　　　　種類  ・　　　　円～　　　　円　　　　　　種類  ・　　　　円～　　　　円　　　　　　種類 |
| ※サイズ(S,M,L等)により価格が異なる場合、サイズごとの価格を記入すること  　取扱品目数　　　　（　　　　　　　　）品目  　販売価格の決定方式（　　　　　　　　　　　　　　　　）  　売上実績の記録方法（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 付加的サービス | ・電子マネー決済　　　　（　　有　　・　　無　　）  　有の場合：取扱可能機関（　　　　　　　　　　　　　　）  ・病院内デリバリー　　　（　　有　　・　　無　　）  ・その他（特徴的なものを記載） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者等に配慮した従業員の配置、教育体制 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 勤務時間帯 | 配置人員 | 左記の業務内容及び内訳  （○○名、△△名） | | ：　 ～ 　： | 名 |  | | ：　 ～ 　： | 名 |  | | ：　 ～ 　： | 名 |  |   従業員の採用（　現地採用・社員派遣　）  　　　　　　　その他：  接遇等研修計画 |
| 競争的提案項目  （注２） |  |

注１：Ａ３規格で作成したレイアウト図を必ず添付し、イメージ図等があれば添付すること

　注２：競争的な提案項目に関しては、記載内容を補足する資料を添付すること