

## 岩手県立宮古病院テナント営業募集要項

岩手県立宮古病院では、以下のとおり、令和3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 岩手県立宮古病院
- (2) 所在地 岩手県宮古市崎楯ヶ崎第1地割11番地26
- (3) 病床数 274床
- (4) 建物概要 RC造、地上9階地下1階建、延床面積23,889㎡
- (5) 患者数（令和元年度実績） 外来患者数 456人/日 入院患者数 221人/日
- (6) 病院に勤務する職員数（令和2年5月30日現在。委託業者含む） 580人

### 2 募集するテナント業種名及び事業者数

病院内売店営業（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）、法人市町村民税（県内のいずれかの市町村へ）を納付している事業者が応募できます。

※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ます。

### 4 テナントの場所、面積

病院付属棟（通称サービスセンター内、元レストランスペース） 144㎡（食品冷蔵・冷凍庫等設置可）。

なお、隣接する元厨房スペース（調理設備・ガス設備等の設置が可能）も使用可能です。その場合は面積は使用する面積が合算されます。

### 5 応募書類の提出等

#### (1) 受付期間

令和3年1月5日（火）から令和3年1月28日（木）の午後5時まで。

#### (2) 提出先

岩手県立宮古病院事務局総務課管財係

（〒027-0096 岩手県宮古市崎楯ヶ崎第1地割11番地26）

#### (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）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。ただし、任意で提出する様式はA4版2ページまでとします。（両面記載の場合は1枚ま

で。)

- ① 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 営業実績及び出店状況（様式3）
- ④ 院内売店営業に係る仕入先一覧（様式4）
- ⑤ 登記簿謄本（個人の場合は住民票及び身分証明書）
- ⑥ 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）
- ⑦ 納税証明書（その1）（税務署で発行する証明書）
- ⑧ 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）
- ⑨ 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）
- ⑩ 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) 提出方法

郵送の場合は、必ず「配達記録郵便」として、令和3年1月28日（木）午後5時までに到着するように送付してください。

持参する場合は、(1)で定める期間内及び時間内に、(2)に定める担当部署へ提出してください。

## 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

県立宮古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、委員には審査書類（応募書類）上から応募者を特定できないようにします。

（委員には、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付のうえ審査します。）

(2) 選考基準

別紙のとおり。

## 8 選考結果の発表

令和3年2月上旬（予定）までに、応募者全員に通知するとともに、岩手県立宮古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

(1) テナント募集に係る説明会は予定しません。ただし、説明会の開催を希望する場合は令和3年1月13日（水）までに下記紹介先まで申し出下さい。別途お知らせします。

(2) 募集要項等に疑義が生じた場合は、令和3年1月18日（月）午後5時までに、下記照会先まで、持参、郵送、FAX又は電子メールにより照会して下さい。

回答は、令和3年1月20日を目途に岩手県立宮古病院のホームページに掲載することにより、公開のうえお知らせします。

なお、直接又は電話による個別の質問には回答できません。

### 【照会先】

岩手県立宮古病院事務局総務課管財係 担当：大森

（〒027-0096 岩手県宮古市崎楯ヶ崎第1地割11番地26）

電話 0193-62-4011

FAX 0193-62-6941

E-mail hideki-ohmori@pref.iwate.jp