

## 岩手県立磐井病院・南光病院テナント営業募集要項

岩手県立磐井病院・南光病院では、以下のとおり、令和４年２月からの病院内のテナント営業に関する事業者を募集します。

### 1 施設の概要

- (1) 名称  
岩手県立磐井病院・南光病院
- (2) 所在地  
岩手県一関市狐禅寺字大平 17 番地
- (3) 病床数 磐井病院 315 床、南光病院 359 床
- (4) 建物概要 S・SRC 造、地下 1 階地上 5 階 延床面積 46,487.93 m<sup>2</sup>
- (5) 患者数（令和 2 年度実績）  
磐井病院 外来患者数 450 人/日、 入院患者数 215 人/日  
南光病院 外来患者数 135 人/日、 入院患者数 190 人/日
- (6) 病院に勤務する職員数（令和 3 年 8 月 1 日現在）  
磐井病院 574 人（その他委託職員 85 人）  
南光病院 239 人（その他委託職員 26 人）

### 2 募集するテナント業種名及び事業者数

病院内食堂営業（1 事業者）

### 3 応募資格

両磐二次保健医療圏（一関市、平泉町）（以下「両磐圏域内」という。）に本社を有する又は県内に本社を有し、両磐圏域内に支社若しくは営業所を有する事業者が応募できます。

### 4 テナントの場所、面積

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) 病院内食堂営業  
1 階交流の街 49.38 m<sup>2</sup>

### 5 応募書類の提出等

- (1) 受付期間  
令和 3 年 11 月 16 日(火)から令和 3 年 11 月 30 日(火)まで  
（ただし、土曜日、日曜日及び祝日を除く。）午前 8 時 30 分から午後 5 時まで
- (2) 提出先  
岩手県立磐井病院総務課管財係  
〒029-0192 岩手県一関市狐禅寺字大平 17 番地
- (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（ただし、無地の用紙を使用し、A4 版 2 ページ（両面記載の場合は 1 枚）を上限とする）で提出しても構いません。なお、①②③④の様式については、令和 3 年 11 月 16 日(火) から令和 3 年 11 月 30 日(火)の平日午前 8 時 30 分～午後 5 時の間に磐井病院総務

課管財係で受取できるほか、磐井病院及び南光病院のホームページからダウンロードすることもできます。

- |  |   |              |
|--|---|--------------|
| ① 出店及び営業申請書（様式１）   | } | 無地の用紙を使用すること |
| 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 院内食堂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）（各振興局及び市町村で発行する証明書。法人県民税、法人事業税並びに法人市民税の納付を確認できる書類で、個人の場合は住民税の納付がわかる書類） |   |              |
| 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atalog等がある場合は添付してください。  |   |              |

#### (4) 提出方法

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、令和３年１１月３０日（火）までに到着するよう送付してください。

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ことが判明したとき。
- 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。

なお、これらの書類については、今回の事業者選定の目的以外には使用しません。

## 7 選考方法等

### (1) 事業者の選考

岩手県立磐井病院・南光病院テナント選考委員会において応募書類を審査し、選考基準により評点のうえもっとも高点の事業者を決定します。なお、必要に応じて応募者からヒアリングを行います。

なお、選考内容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すべて）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 1 のとおり

## 8 選考結果の発表

令和 3 年 12 月中旬(予定)に、応募者全員に通知するとともに、磐井病院及び南光病院のホームページ並びに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、平日午前 8 時 30 分～午後 5 時、令和 3 年 11 月 24 日(水)16 時までに、文書により照会してください。照会方法については、末尾に記載の照会先まで「質問書」に記入のうえ、持参・郵送又は F A X により提出してください。その他の方法での質問は受け付けません。

なお、郵送及び F A X による提出の場合は、電話にて担当に到着を確認してください。

おって、質問事項及びその回答内容については、令和 3 年 11 月 26 日(金)までに磐井病院及び南光病院のホームページ及び掲示板に掲載します。

(照会先)

岩手県立磐井病院総務課管財係 担当：左近

〒029-0192 岩手県一関市狐禅寺字大平 17 番地

電話 0191-23-3452（代表） F A X 0191-23-9691