

社会福祉法人 南相馬市社会福祉協議会
デイサービスセンター給食業務委託プロポーザル参加表明書

事業者名	
代表者名	印
所在地	
担当部署	
担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

※ 参加表明書は令和6年12月25日(水)午後5時までに持参または郵送で、
下記担当部署に提出してください。
郵送の場合は、封筒に「プロポーザル参加表明書在中」と明記してください。

<担当部署>

〒975-0011
福島県南相馬市原町区小川町322番地1

社会福祉法人
南相馬市社会福祉協議会

総務課 担当 : 小野田・坂下

社会福祉法人南相馬市社会福祉協議会
デイサービスセンター給食業務委託プロポーザル

質問書

番号	質問内容（簡潔に表記してください。）
1	
2	
3	

<質問者>

事業者名	
担当部署	
担当者氏名	
電話番号	
メールアドレス	

※ この様式以外での質問も可能です。

社会福祉法人 南相馬市社会福祉協議会
デイサービスセンター給食業務委託プロポーザル提案書類提出書社会福祉法人
南相馬市社会福祉協議会
会 長 佐藤 正彦 様

社 名

代表者名

社会福祉法人南相馬市社会福祉協議会デイサービスセンター給食業務委託プロポーザル提案書として、下記の書類を提出いたします。

記

No.	書 類 名	提出部数
1	様式4 高齢者福祉施設における給食業務の基本的な考え方に関する提案書	正本1部・副本4部
2	様式5 給食業務の実施体制に関する提案書	正本1部・副本4部
3	様式6 給食業務従事者の配置に関する提案書	正本1部・副本4部
4	様式7 デイサービスセンターとの協力体制に関する提案書	正本1部・副本4部
5	様式8 安全・衛生管理に関する提案書	正本1部・副本4部
6	様式9 危機管理に関する提案書	正本1部・副本4部
7	様式10 見積書	正本1部・副本4部
8	※会社概要・組織の分かるもの 直近の決算状況の分かるものを添付してください	正本1部・副本4部
9	※献立例1週間分	正本1部・副本4部

高齢者福祉施設における給食業務の基本的な考え方に関する提案書

社 名

代表者名

社会福祉法人南相馬市社会福祉協議会デイサービスセンター給食業務を受託する上で、高齢者への食事の提供という観点から、貴事業者の利用者に対する食事提供の基本的な考え方、業務の運営方針について具体的に記入してください。※既存の資料やデータを添付することも可。

給食業務の実施体制に関する提案書

社 名

代表者名

給食理業務受託にあたり、貴事業者が考えている実施体制、あるいは特記すべき提案を具体的に記入してください。※対応の実績や既存の資料やデータを添付することも可。

--

給食業務従事者の配置に関する提案書

社 名

代表者名

給食理業務受託にあたり、有資格者や経験者などの調理従事者の確保・活用について、貴事業者がどのように万全の体制を作っていこうとするのか具体的に記入してください。※既存の資料やデータを添付することも可。

デイサービスセンターとの協力体制に関する提案書

社 名

代表者名

利用者への食事提供をする上で、貴事業者がデイサービスセンターとどのような連携・協力体制を図ることが可能であるか具体的に記入してください。※対応の実績や既存の資料やデータを添付することも可。

--

安全・衛生管理に関する提案書

社 名

代表者名

衛生管理に関して、貴事業者が考えている体制、あるいは特記すべき提案を具体的に記入してください。※既存の資料やデータを添付することも可。

--

危機管理に関する提案書

社 名

代表者名

施設設備のトラブル、交通事故や災害、食中毒等の発生について、貴事業者がどのように緊急対応ができ、行うかを具体的に記入してください。※既存の資料やデータを添付することも可。

--

見積書

令和 年 月 日

社会福祉法人
南相馬市社会福祉協議会
会長 佐藤 正彦 様

社 名

代表者名

印

デイサービス給食業務委託について、下記の通りお見積りいたします。

	数量 単位	金額 (1食あたり)	備考
昼 食	1 食	円	
お や つ	1 食	円	
1日あたり 合 計		円	※税抜