

岩手県立大東病院テナント営業募集要項

岩手県立大東病院では、以下のとおり、令和 5 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 岩手県立大東病院
- (2) 所在地 岩手県一関市大東町大原字川内 128 番地
- (3) 病床数 40 床
- (4) 建物概要 R C 造、地上 3 階建、延床面積 5,711.57 m²
- (5) 患者数（令和 3 年度実績） 外来患者数 41.7 人／日 入院患者数 18.6 人／日
- (6) 病院に勤務する職員数（令和 4 年 11 月 1 日現在） 65 人（その他委託職員 24 名）

2 募集するテナント業種名及び事業者数

- (1) テレビ付き床頭台営業（1 事業者）

3 応募資格

岩手県内に本社、支社及び営業所等を有する事業者が応募できます。

4 テナントの場所、面積

テナントの営業場所等は次のとおりです。

- (1) テレビ付き床頭台営業
40 床 40 台

5 応募書類の提出等

- (1) 受付期間
令和 5 年 1 月 17 日（火）から令和 5 年 1 月 30 日（月）まで（ただし、土曜日、日曜日及び祝日を除く。）の午前 8 時 30 分から午後 5 時まで
- (2) 提出先
岩手県立大東病院 事務局総務担当（〒029-0711 岩手県一関市大東町大原字川内 128 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（要旨は A 4 サイズのみとし、片面で 1 枚とみなし上限 2 枚とする）を追加で提出しても構いません。
 - 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 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。なお、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、郵送の場合は、必ず「配達記録郵便」として、令和 5 年 1 月 27 日（金）に到着するようにしてください。

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

岩手県立大東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

別紙のとおり。

8 選考結果の発表

令和5年2月上旬までに、応募者全員に通知するとともに、岩手県立大東病院のホームページ及び病院内掲示板上に掲載します。

9 その他

テナント募集開始後に疑義が生じた場合は、令和5年1月24日（火）午後5時までに文書により照会してください。その他の方法での質問は受け付けません。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、郵送及びFAX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。照会があった事項とその回答内容については、令和5年1月20日（金）までに大東病院のホームページ及び掲示板上に掲載します。

（照会先）

岩手県立大東病院事務局 総務担当：新沼

（〒029-0711 岩手県一関市大東町大原字川内128番地）

電 話 0191-72-2121

FAX 0191-72-2897

E-mail EA1020@pref.iwate.jp