

岡崎市民病院内自動販売機設置業者募集について（案内）

岡崎市民病院内において、自動販売機の設置業者を募集します。募集は、当院施設使用料を競争入札により決定する公募とします。設置を希望する業者の方は、下記の事項および岡崎市民病院行政財産目的外使用許可条件（自販機用）を熟読のうえ、所定の期日までに岡崎市民病院施設課へ書類を提出してください。

記

1 設置区画

（1）A 1 及び A 2 区画

場所：病棟 1 階 A T M 裏自販機コーナー（南側から A 1 ・ A 2）

種別：缶・ペットボトル飲料用自動販売機

数量：各 1 台区画分

2 設置期間

令和 7 年 10 月 1 日から令和 10 年 9 月 30 日まで

3 施設使用料（行政財産目的外使用料）

岡崎市に対して事業者が支払う施設使用料は原則年度ごとに一括納付することとし、支払時期は 4 月とする。

令和 7 年度 6 ヶ月分（令和 7 年 10 月請求）

令和 8 年度 12 ヶ月分（令和 8 年 4 月請求）

令和 9 年度 12 ヶ月分（令和 9 年 4 月請求）

令和 10 年度 6 ヶ月分（令和 10 年 4 月請求）

なお、予定価格は次のとおりとし、この金額に満たない額での入札は無効として取り扱います。

予定価格 1 台区画につき 5,640 円/月

※消費税、電気使用料を含むものとします。

4 入札執行

本件入札は、

令和 7 年 9 月 1 1 日（木） 1 6：0 0 までに入札書（別紙 1 参照）

を封筒（別紙 2 参照）に入れ、別紙 3 の誓約書を添付の上、岡崎市民病院事務

局施設課へ郵送又は、直接持参により提出してください。なお、この時刻を過ぎてから到達した入札書は無効として取り扱います。

5 注意事項

- (1) 各区画において、メーカー機・複合機の別は問いません。
- (2) 設置面積は自動販売機 1 台につき 2 m² (回収箱分含む) とします。
- (3) 入札書の郵送の際は、極力配達状況の追跡ができる方法を利用してください。

6 参加資格

- (1) 愛知県内に本店、支店または主たる営業所を有する法人であること。
- (2) 地方自治法施行令 (昭和 22 年政令第 16 号) 第 167 条の 4 第 2 項各号に該当しないこと。
- (3) 会社更生法 (平成 14 年法律第 154 号) に基づき更生手続開始の申立てがなされている法人等 (更生手続開始の決定を受けている法人等を除く。) 又は民事再生法 (平成 11 年法律第 225 号) に基づき再生手続開始の申立てがなされている法人等 (更生手続開始の決定を受けている法人等を除く) でないこと。
- (4) 令和 7 年 7 月 1 日現在において、過去に日本国内の公称病床数 500 床以上の病院における飲料用自動販売機の設置運営を 3 年以上実施した経験があること。
- (5) 暴力団等の反社会的組織と関係をもっていないこと。
- (6) 市税を滞納していないこと。

※岡崎市入札参加資格者名簿の登録の有無は問いません。

7 設置業者決定方法

- (1) 1 台区画ごとに予定価格以上で最高額の入札者を自動販売機設置権利者とし、当該権利者には岡崎市民病院の担当者から資格審査書類の提出を依頼しますので、依頼を受けた者は、岡崎市民病院の担当者が指定する期日までに書類を提出してください。万一、審査に不合格となった者があった場合は、第 2 位以下から繰上げ処理をします。
- (2) 同額の入札者が 2 者以上いる場合は、入札書に記載していただく 3 桁以内のくじ用数値と、入札者の法人番号を用いて順位付けを行います。このため、入札書にくじ用数値の記載が無い場合は、9 9 9 として取り扱います。

8 資格審査書類

- (1) 法人登記簿（履歴事項全部証明書）
- (2) 6 参加資格（4）の条件を満たすことが確認できる書類（契約書や許可書など）の写し
- (3) 納税証明書（市税（法人市民税）を滞納していないことについて、申込者の所在地における地方公共団体が証明する書類（直近1年度分））
- (4) 設置を予定する自動販売機のカatalog及び販売商品情報

9 参考資料

- ・ 病床数：680 床
- ・ 外来患者数：約 305,000 人（令和6年度）
- ・ 入院患者数：約 201,000 人（令和6年度）
- ・ 職員数：1,243 人（令和6年4月1日）
- ・ 現行自販機売上（令和6年7月から令和7年6月までの総額）
 - A 1 区画 約 1,493,000 円
 - A 2 区画 約 861,000 円

10 入札書等提出先・問い合わせ先

〒444-8553

岡崎市高隆寺町字五所合3番地1

岡崎市民病院 事務局 施設課（担当 清水）

TEL 0564（66）7007

FAX 0564（25）2913

別紙1

入 札 書

(注：税込・月額)

金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円

1 案 件 名 岡崎市民病院行政財産目的外使用料

2 使 用 場 所 自動販売機設置（ ）区画

3 使 用 期 間 令和7年10月1日から令和10年9月30日まで

くじ用数値			
-------	--	--	--

上記のとおり入札します。

令和7年 月 日

住所又は所在地.....

商号又は名称.....

代 表 者 氏 名.....

担当者名

連絡先.....

(宛先) 岡 崎 市 長

記載例

入 札 書

数字はアラビア文字とし、頭冠は¥止めすること

(注：税込・月額)

金額	億	千	百	十	千	百	十	円
			¥	3	0	0	0	0

「使用場所」
は希望区画に
あわせて記載
すること。

1 案 件 名 岡崎市民病院行政財産目的外使用

2 使 用 場 所 自動販売機設置（A 1）区画

3 使 用 期 間 令和 7 年 10 月 1 日から令和 10 年 9 月 30 日まで

くじ用数値	1	2	3

3 桁以内の任意の数字を記入

上記のとおり入札します。

入札書の発送日

令和 7 年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

担当者名

連絡先

(宛先) 岡 崎 市 長

別紙 2

(表) 封筒はなるべく白色のもので大きさは長 3

(宛先) 岡 崎 市 長 (入札書在中)	「使用場所」は希望 区画にあわせて記載 すること。	☐
案 件 名 岡崎市民病院行政財産目的外使用料		☐
使用場所 自動販売機設置 (A 1) 区画		☐
		☐
		☐
		☐
		☐
		☐
		☐

(裏) 封筒の上下に注意

①	住所又は所在地	②	③
	商号又は名称 代表者職氏名		

令和 7 年 月 日

自動販売機を自ら設置及び管理することに関する誓約書

(宛先) 岡崎市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名 印

当社は、令和 7 年 10 月 1 日から令和 10 年 9 月 30 日の間、岡崎市民病院行政財産目的外使用において設置する自動販売機の管理運用に関して、第三者に権利の譲渡又は転貸を行うことなく、自ら行うことを誓約した上で入札致します。

担当者	所属部署
	氏名
	電話
	F A X
	E-mail