

大分県立病院 公募物件説明書

1 公募物件

物件番号	設置場所	所在地	貸付期間	貸付面積 (m ²)		台数	設置事業者の地域要件 (注1)	販売品目 (注2)	販売品目 (注2)	子メーカーの設置	位置図 (注3)	その他 公募条件	※参考 R7年度 庁舎管理料 (注4)	※参考 R6年度 販売本数 (注5)
				幅 (m)	奥行 (m)									
①	本館4階 (面会・食堂)	大分市豊饒 二丁目8番 1号	R8.4.1~R11.3.31	1.00	× 1.00 =	1.40	1	A	清涼飲料水（缶、 ペットボトル）	要	①	回収ボックスは自 販機に近接設置	31,468円	5,036本
				0.40	× 1.00 =									
②	本館地階 (イートイ ンコー ナー)			1.10	× 0.70 =	0.97	1	A	清涼飲料水（缶、 ペットボトル）	要	②	回収ボックスは自 販機に近接設置	30,678円	1,357本
				0.50	× 0.40 =									

(注1) 地域要件A・・・応募要件として、過去5年以内に自動販売機設置の実績が必要です。なお、設置事業者の住所又は所在地は問いません。

(注2) 販売品目については、必ず公募期間内に病院と協議した上で応募してください。

(注3) 設置場所によっては、商品の補充やメンテナンスの際の扉の開閉等に支障があるので、必ず応募前に病院に連絡のうえ現場を確認してください。

(注4) 現在設置している自動販売機について、前年度病院が自動販売機設置者から徴収した使用料を除く電気料等の管理費用です。※検討の参考としてください

(注5) 当該公募対象自動販売機に係る前年度1年間の販売本数です。※検討の参考としてください。

2 申込先及び申込期間

物件番号	申込先			申込期間			
	住所	名称	電話	郵送する場合	持参する場合		
① ②	〒870-8511 大分市豊饒 二丁目8番 1号	大分県立病 院会計管理 課施設管理 班	電話 097- 546- 7131	令和8年2月16日（月）から3月2日（月）まで 3月2日は午後5時まで必着のこと	令和8年2月16日（月）から同年3月2日（月）まで (土曜日、日曜日及び祝日を除く。) 午前9時から午後5時まで		

※電話、FAX、メールによる受付は行いません。