

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 (㎡)		台数	設置事業者の地域要件 (注1)	販売品目 (注2)	子メーターの設置	位置図 (注3)	その他公募条件	※参考前年度庁舎管理料 (注4)	※参考前年度年間販売本数 (注5)
				幅 (m) × 奥行 (m)									
1	本館1階 (自販機コーナー)	大分市大字豊鏡476番地	H31.4.1 ~ H34.3.31	1.40 × 1.00 =	1.65	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	36,855円	34,640本
				0.50 × 0.50 =									
2	本館1階 (自販機コーナー)			1.20 × 1.00 =	1.45	1		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	22,263円	25,205本
				0.50 × 0.50 =									
3	本館1階 (自販機コーナー)			0.80 × 1.00 =	1.05	1		清涼飲料水 (紙パック式)	要	③	回収ボックスは自販機に近接設置	24,441円	9,508本
		0.50 × 0.50 =											
4	本館1階 (自販機コーナー)	1.10 × 1.00 =	1.40	1	清涼飲料水 (カップ式)	要	④	回収ボックスは自販機に近接設置	47,726円	19,421本			
		0.50 × 0.60 =											
5	屋外 (バス停留所待合)	1.50 × 1.00 =	1.75	1	清涼飲料水 (缶、ペットボトル)	要	⑤	回収ボックスは自販機に近接設置	15,501円	5,164本			
		0.50 × 0.50 =											

(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場合があるので、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、FAX番号	郵送する場合	持参する場合
1 5 5	〒870-8511 大分市大字 豊鏡476 番地	大分県立病 院会計管理 課施設管理 班	電話 097- 546- 7283 FAX 097- 546- 0725	平成31年2月12日 (火) から同年2月28日 (木) まで ※平成31年2月28日は午後5時までに必着のこと。	平成31年2月12日 (火) から同年2月28日 (木) まで (日曜日、土曜日及び祝日を除く。) の 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。