

質問に対する回答

番号	質問	回答
1	<p>実施要領 4 ページ (4) 提出書類・作成方法</p> <p>オ 企業理念・実績 (第 3 号様式) ～ク 安全・衛生管理 (第 6 号様式) の備考に追加添付資料の留意点として、「表紙を除き 20 ページ以内で両面印刷とする。」と記載があります。</p> <p>追加添付資料は表紙を除き 20 ページ以内とし、第 3 号様式～第 6 号様式については、各様式 1 ページ程度で簡潔にまとめるという認識でよろしいでしょうか。</p>	<p>お見込みのとおりです。追加添付資料は、表紙を除き 20 ページ以内でお願いします。</p> <p>第 3 号様式～第 6 号様式については、各様式の枚数指定はありません。</p>
2	<p>仕様書 (案) 2 ページ 10 業務責任者</p> <p>可能であれば、現在の従事者数をご教示ください。</p>	<p>(令和 3 年 8 月 27 日現在)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・業務責任者：1 人 (アレルギー対応食責任者、配膳業務責任者、火元責任者を兼務) ・業務副責任者：1 人 (食品衛生責任者を兼務) ・調理業務従事者：72 人 ・配膳業務従事者：31 人
3	<p>仕様書 (案) 4 ページ 11 業務内容 (10) 配膳業務</p> <p>各校配置の配膳員について、人数の指定があればご教示ください。</p>	<p>人数の指定はありません。配膳業務を支障なく遂行できる人数配置をお願いします。</p>
4	<p>仕様書 (案) 6 ページ 18 委託料支払方法</p> <p>年間の支払回数についてご教示ください。(11 回あるいは 12 回)</p>	<p>年間の支払回数は 12 回です。年間の契約金額を 12 回に分割し、毎月一定額を支払います。</p>
5	<p>仕様書 (案) 8 ページ 定期健康診断</p> <p>年間 1 回の実施でよろしいでしょうか。</p>	<p>学校給食衛生管理基準に基づき、年 1 回以上の定期健康診断の実施をお願いします。</p>
6	<p>東大和市学校給食センターの図面を頂戴できますか。</p>	<p>図面については、希望する事業者に対し提供します。</p> <p>希望する場合は、9 月 6 日 (月) 午後 4 時までに東大和市学校給食センターへ電話連絡をお願いします。</p> <p>※目的外の使用はご遠慮ください。</p>