

# 自動販売機設置に係るコンペティション参加説明書

## 1 設置概要

- (1) 設置販売機の種類  
清涼飲料水の自動販売機
- (2) 設置場所・設置台数  
倉吉自転車競技場 玄関外右側 1台
- (3) 設置期間  
平成28年5月24日から平成29年3月31日までとする。

## 2 自動販売機設置に伴う必要経費

- (1) 自販機土台について  
設置場所において、自販機を直接設置することに問題が生じる場合は設置業者において、ブロック等を準備すること。詳細については各施設管理者と協議すること。

## 3 手数料及び電気使用料について

- (1) 自動販売機設置業者は、提案書をもって手数料を示すこととする。  
ただし、別紙設置予定箇所に記載の手数料に満たない提案書を提出することはできない。
- (2) 自動販売機に係る電気料金は、設置業者が自動販売機に子メーターを設置し、施設が算出する電気料金を毎月施設に支払うものとする。

## 4 コンペティションの参加資格

- (1) 鳥取県内に本社、支社又は営業所等がある者であること。
- (2) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。
- (3) 平成28年1月1日から同年4月30日までの間のいずれの日においても、鳥取県指名競争入札参加資格者指名措置停止要綱（平成7年7月17日付出第157号）第3条の規定による指名停止措置を受けていない者であること。

## 5 提案書等提出書類

- (1) 提案書  
別添様式第1号により作成すること。
- (2) 登記簿謄本または身分証明書の写し  
法人の場合は登記簿謄本、個人事業者の場合は市町村長の発行する身分証明書の写しを提出すること。
- (3) 納税証明書  
法人税、個人事業税、消費税、県税等
- (4) その他  
設置自販機のパフレット

## 6 提案書等の提出方法

- 5に定める提案書等を次の(1)の期間内に(2)の場所に持参すること。
- (1) 提出期間

平成28年5月10日（火）から同年5月20日（金）の午前9時から午後5時までとする。

(2) 提出場所

〒680-8570 鳥取市東町一丁目 220 番地 鳥取県議会棟別館 1階  
公益財団法人鳥取県体育協会 事務局

7 審査方法及び審査結果の通知

提出された提案書等を審査し、優れた提案書を提出した者を自動販売機設置業者とし、清涼飲料水自販機1台の設置業者を選定する。

なお審査結果は、提出期間の最終日から起算して10日以内に、文書で参加者に通知する。

8 主な審査基準

- (1) 障がい者、子ども等の利便性
- (2) 清涼飲料水の種類、金額
- (3) 販売品の補充、ゴミの回収等、通常業務の対応体制
- (4) 故障時等、緊急時の対応体制

9 契約の締結

7の審査により設置業者と決定した者は、通知の日から10日以内に別添様式第2号により契約を締結するので、その内容を熟知しておくこと。

なお、本契約に伴う契約保証金は免除する。

10 本書に対する問い合わせ先

(公財)鳥取県体育協会 事務局 山本 (TEL 0857-26-7802)

11 その他

- (1) 今回設置する自動販売機は設置者において直接管理することとし、苦情、釣り銭切れ等に迅速かつ適正に対応すること。
- (2) 自動販売機設置に伴うゴミは設置業者で回収、処分すること。
- (3) 販売する商品については、需要に応じた対応を行い、内容の変更は施設の承認を受けること。
- (4) 設置した自動販売機により、施設又は第三者に損害が生じた場合は、責任の所在が明らかな場合を除き、その損害を賠償すること。
- (5) 食品衛生法（昭和22年法律第233号）等の関係法令を遵守すること。
- (6) 提案書等提出書類は、本コンペティションのみに使用するものであり、他の目的に使用することはない。
- (7) 提案書等作成及び提出に要する費用は、提出する者の負担とする。
- (8) 提案書等提出書類の返却は行わない。
- (9) 書類提出後の追加・修正は受け付けない。
- (10) 選定結果に対しての異議申し立ては受け付けない。

別 紙

設置予定箇所一覧表

設 置 箇 所	設置 台数	手数料	備 考
倉吉自転車競技場 玄関外 右側	1 台	5 %以上	清涼飲料水

※ コンセントの位置等により実際の使用可能部分と異なることもありますので、必要に応じて現地を確認してください。

提 案 書

平成28年 月 日

公益財団法人鳥取県体育協会  
 会 長 油 野 利 博 様

提案者  
 住 所  
 名 称  
 代表者

㊞

自動販売機の設置について、以下のとおり関係書類を添えて提案します。

1 設置希望箇所	設置箇所名：			
2 自動販売機の概要	製造年月日			
①機種				
②規格	幅	×	奥行き	× 高さ
	mm×		mm×	mm
3 販売品 (補助栄養食品)	品名			
	商品名			
	単価(円)			
	品名			
	商品名			
	単価(円)			
	品名			
	商品名			
	単価(円)			
4 売上に対して施設に 支払う手数料の割合	1ヶ月の総売り上げに対して %			
5 通常業務の対応体制	①、②については、曜日に○印			
①販売品の補充時期	月	火	水	木 金 土 日 祝祭日
②ゴミの回収時期	月	火	水	木 金 土 日 祝祭日
③機器の点検				

