

沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 公募物件説明書

1 公募物件

物件番号 (注1)	設置場所	所在地	貸付期間	貸付面積(m ²)		設置事業者の 地域要件 (注2)	販売品目 (注3)	子メーター の設置	位置図 (注4)	その他 公募条件	指定貸付料 年額(円) (注5)	※参考 売上実績(円)
				幅(m)×奥行(m)								
1	1階売店裏テラス ①	南風原町字 新川118-1	R7.4.1-R10.3.31	1.20×0.90	1.08	B	缶又はペットボトルなど密閉式の容器とし、お茶、水、炭酸飲料、コーヒー及びジュース類を含むこと。	要	図1	使用済容器回収ボックスを設置すること。	22,629	R4:5,199本 R5:4,798本 R6:3,967本 ※R6は4-12月実績
2	1階売店裏テラス ②	南風原町字 新川118-1	R7.4.1-R10.3.31	1.20×0.90	1.08	B	缶又はペットボトルなど密閉式の容器とし、お茶、水、炭酸飲料、コーヒー及びジュース類を含むこと。	要	図2	使用済容器回収ボックスを設置すること。	22,629	R4:3,739本 R5:4,822本 R6:4,053本 ※R6は4-12月実績
3	1階売店裏テラス ③	南風原町字 新川118-1	R7.4.1-R10.3.31	1.20×0.90	1.08	B	缶又はペットボトルなど密閉式の容器とし、お茶、水、炭酸飲料、コーヒー及びジュース類を含むこと。	要	図3	使用済容器回収ボックスを設置すること。	22,629	R4:4,125本 R5:3,251本 R6:2,609本 ※R6は4-12月実績
4	2階成人外来 トイレ前	南風原町字 新川118-1	R7.4.1-R10.3.31	1.20×0.90	1.08	B	缶又はペットボトルなど密閉式の容器とし、お茶、水、炭酸飲料、コーヒー及びジュース類を含むこと。	要	図4	使用済容器回収ボックスを設置すること。 災害時対応機能を備えていること。(注6)	22,629	R4:4,368本 R5:4,937本 R6:3,972本 ※R6は4-12月実績
5	3階手術室前	南風原町字 新川118-1	R7.4.1-R10.3.31	1.005×0.525	0.527	B	缶又はペットボトルなど密閉式の容器とし、お茶、水、炭酸飲料、コーヒー及びジュース類を含むこと。	要	図5	使用済容器回収ボックスを設置すること。 災害時対応機能を備えていること。(注6)	11,042	R4:4,239本 R5:4,672本 R6:3,347本 ※R6は4-12月実績
6	4階リハビリ廊下	南風原町字 新川118-1	R7.4.1-R10.3.31	1.20×0.90	1.08	B	缶又はペットボトルなど密閉式の容器とし、お茶、水、炭酸飲料、コーヒー及びジュース類を含むこと。	要	図6	使用済容器回収ボックスを設置すること。 災害時対応機能を備えていること。(注6)	22,629	R4:3,853本 R5:3,613本 R6:2,597本 ※R6は4-12月実績
合計					5.927						124,187	

(注1) 物件番号1～3の貸付は1台のみとします。1番高い応募価格を提示した事業者に「物件番号1」、2番目の事業者に「物件番号2」、3番目の事業者に「物件番号3」の貸付を行います。

物件番号4～6はまとめて1事業者に貸付を行います。

(注2) 応募者の地域要件B・・・設置事業者が個人の場合は、その住所が該当県有施設所在の市町村にあり、過去5年以内に沖縄県又は当該県有施設所在市町村の自動販売機設置許可の実績があること。
設置事業者が法人の場合は、本店の所在地が沖縄県内にあり、過去5年以内に沖縄県又は当該県有施設所在市町村の自動販売機設置許可の実績があること。

(注3) 販売品目については、ビン容器は除くものとし、飲料の中に固形物が入っているものは販売品目としません。公募期間内に事前に施設管理者と協議した上で、公募申込みしてください。

(注4) 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、応募前に施設管理者に連絡をとり現場を確認してください。
位置図に記載されている幅、奥行は、現在設置されている自動販売機のサイズであり、貸付面積のサイズとは異なります。

(注5) 貸付期間が年度途中に開始するときは、年額貸付料を月割りした額を初年度の年額貸付料とします。

(注6) 災害時に操作を行うことで、飲料を無償提供できる機能を有するものとし、バッテリー式、ハンドル式、ワイヤー式等、いずれの提供形式でも構いません。

2 申込先及び申込期間

物件 番号	申込先(各県有施設)			申 込 期 間	
	住所	名所	電話番号 FAX番号	郵送する場合	持参する場合
1~6	〒901-1193 南風原町 字新川 118-1	県立南部医療 センター・こども医療センター	TEL 098-888-0123 FAX 098-888-6400	R7.2.3(月)~R7.2.25(火) ※令和7年2月25日(火)17時までの必着	R7.2.3(月)~R7.2.25(火) 午前8時30分~正午、午後1時~午後5時 ※土曜日、日曜日、祝日は受付を行いません。