

プロポーザル方式による特定結果に関する公表

1 業務概要

- (1) 業務名 町立南幌病院給食業務
- (2) 履行期間 令和3年4月1日～令和6年3月31日

2 特定結果

- (1) 特定日 令和3年1月15日
- (2) 特定者の名称及び所在地
- | | |
|-----|-------------------|
| 名称 | 株式会社 L E O C |
| 所在地 | 東京都千代田区大手町1丁目1番3号 |

(3) 特定者が提案した見積額

月間管理用	令和3年度	1,250,000 円 (税別)
	令和4年度	1,250,000 円 (税別)
	令和5年度	1,250,000 円 (税別)

一食単価

患者食	朝食 250 円	昼食 310 円	夕食 280 円
治療食	朝食 250 円	昼食 310 円	夕食 280 円
患者外食	朝食 250 円	昼食 360 円	夕食 320 円
人間ドック食 (昼)	360 円		