

高砂市民病院売店(日用品)運営事業者選定に係る評価項目

評価項目	審査対象
売店(日用品)運営の方針 及び運営実績	<p>病院利用者用の売店として運営方針は適切であるか。</p> <p>運営実績等は当該売店を運営するにあたり充分であるか。</p>
運営体制	<p>営業日、営業時間の設定は適切であるか。</p>
トラブル対応	<p>利用者からの要望等への対応策は適切であるか。(例 接遇研修実施、商品追加など)</p> <p>衛生管理体制は適切であるか。</p> <p>防火管理体制は適切であるか。</p> <p>事故等への対応策は適切であるか。</p>
販売品目の設定及び根拠	<p>病院利用者向けの販売品目の設定となっているか。</p> <p>利用しやすい価格帯となっているか。</p>
レイアウト・開店までのスケジュール等	<p>売店内は、患者さまが利用しやすいレイアウトとなっているか。</p> <p>開店日及び開店に至るまでのスケジュールは利用者の利便性を考慮されたものか。</p>