

奈良県立医科大学新キャンパス飲料自動販売機設置運営事業者の募集に関して質問をいただきました内容について、下記のとおり回答します。

| No | 質問事項              | 内容  | 回答   |
|----|-------------------|---|--|
| 1  | 自販機電源のコンセント位置について | 非常時の対応提案に関して、自販機電源のコンセント位置の確認となります。<br>例) 自販機裏側、自販機上部 など<br>(通常時や緊急時に電源コードの抜き差しが可能かどうか確認したい為)   | コンセント位置は、自販機設置場所の背面上部に敷設されています。                      |
| 2  | 自動販売機のシート張りについて   | 今回設置する自動販売機ですが、シート張りが必要でしょうか? 通常機 自社のマークが入っている自販機でも大丈夫でしょうか?  | 特別なシート張りはありません。御社のマーク入りの通常機で差し支えありません。               |
| 3  | 設置場所のサイズについて      | 設置場所の別紙2でそれぞれの場所に設置面積(サイズ)の詳細を記載いただいております、そこには回収ボックスも含むとありますが、例えば③の場所の場合に横幅1210では自販機と回収ボックスを設置するのは厳しいかと思われそうですが、その場合はどのようにすればよろしいでしょうか。   | 自販機の大きさ及び空缶回収ボックスの設置については設置業者選定後に協議します。              |
| 4  | 評価基準(2.利便性)について   | ユニバーサルデザインについてご確認となります。<br>①低位置補助押ボタン<br>②ユニバーサルカラー採用(オレンジ色に変更)<br>(受け皿付きコイン投入口、返却レバー、紙幣挿入口、受け皿付きコイン返却口)<br>① ②どちらかでもユニバーサルデザインというのでしょうか。   | お見込みのとおりです。  |
| 5  | 評価基準(5.販売価格)について  | 割引価格についてご確認となります。<br>仕様書8、②で販売価格は、標準小売価格を下回る価格に設定することとありますが、奈良県立医科大学新キャンパス様内にて今回、ご提示頂きました自販機以外に別の契約で缶パットの自販機が設置される事はないでしょうか。もしそのような自販機があればその場所と設定価格を開示いただけないでしょうか。価格差があると売上に影響しますので宜しくお願いします。 | 今回提示している場所以外について当財団では把握しておりません。                      |
| 6  | 評価基準(5.販売価格)について  | 割引額、売上手数料率についてご確認となります。<br>仕様書8、②に於いて販売価格は、標準小売価格を下回る価格に設定することとありますが必ず値下げ(全商品10円以上ダウン)は必要との認識でよろしいでしょうか。また評価基準5においては割引額、売上手数料率のどちらを特に重視しているのでしょうか。  | 仕様書の趣旨をふまえ、ご提案ください。<br>割引額、売上手数料率の配分についてはお答えいたしかねます。 |