

公 告

小牧市民病院院内保育事業運営業務に係る実施事業者の選定を次のように実施する。

令和 2 年 1 0 月 9 日

小牧市病院事業管理者 末 永 裕 之

1 選定方式

公募型プロポーザル方式

2 実施方法等

別添の小牧市民病院院内保育事業運営業務委託プロポーザル実施要領（令和 2 年 9 月 1 8 日付け 2 小院総第 1 3 0 4 号）による。

3 実施スケジュール

1 0 月 9 日（金） 実施要領の広告

1 0 月 9 日（金）～ 1 0 月 2 3 日（金）参加表明書の受付期間

1 0 月 2 6 日（月）～ 1 0 月 2 8 日（水）内容の質疑受付期間

1 1 月 4 日（水） 質疑に対する回答

1 1 月 9 日（月） 参加表明書以外の書類の提出期限

1 1 月 1 6 日（月） 一次審査

1 1 月中旬 一次審査結果の通知・公表

1 2 月 1 6 日（水） 二次審査

1 2 月中旬 二次審査結果の通知・公表

※ 受付期間や提出期限と表示のあるものについては、午前 9 時から午後 5 時まで（期間中の土曜日、日曜日及び国民の休日に関する法律（昭和 2 3 年法律第 1 7 8 号）に規定する休日を除く。）に行うものとする。

4 問い合わせ先

小牧市民病院事務局病院総務課庶務係

愛知県小牧市常普請一丁目 2 0 番地（郵便番号 4 8 5 - 8 5 2 0）

電話 0 5 6 8 - 7 6 - 1 4 3 1（直通）