

公 告

小牧市民病院ブランドポスターに係る実施事業者の選定を次のように実施する。

令和 6 年 4 月 5 日

小牧市病院事業管理者 谷 口 健 次

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ブランドポスタープロポーザル実施要領
(令和 6 年 3 月 22 日付け 5 小院総第 2804 号) による。

3 実施スケジュール

項目	日程
実施要領等の公表（公告）	令和 6 年 4 月 5 日
質疑受付	令和 6 年 4 月 5 日～4 月 24 日
質疑回答	令和 6 年 4 月 26 日
参加表明書等の提出期間	令和 6 年 4 月 5 日～5 月 7 日
質疑送付（審査委員会→参加者）	令和 6 年 5 月 10 日
質疑回答期限（参加者→審査委員会）	令和 6 年 5 月 14 日
審査会	令和 6 年 5 月下旬
結果発表（公表・通知）	令和 6 年 5 月下旬
見積徴収及び契約締結	令和 6 年 5 月下旬～

※期間の表示があるものは、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 23 年法律第 178 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20番地（郵便番号485-8520）

電話 0568-76-1431（直通）