

湖北圏域病院再編事業支援業務委託について、公募型プロポーザル方式により契約の相手方の選定を行うので、次のとおり公告する。

令和6年4月23日

長浜市長 浅見 宣義

1 業務の概要

(1) 業務の名称

湖北圏域病院再編事業支援業務

(2) 業務の目的及び内容

「湖北圏域病院再編事業支援業務委託公募型プロポーザル実施要領」に記載のとおり

(3) 業務期間

契約締結日の翌日から令和7年3月25日まで

2 参加資格要件及び選考方法

「湖北圏域病院再編事業支援業務委託公募型プロポーザル実施要領」に記載のとおり

3 応募手続等

(1) 担当部局（問い合わせ先）

〒526-8580 滋賀県長浜市大戌亥町313番地（市立長浜病院内）

長浜市 健康福祉部 地域医療課（長浜市病院事業 病院事業管理部 病院再編局）

担当：三家・五十嵐

電話（代表）0749-68-2300（内線）2086

電子メールアドレス hp-kanri@city.nagahama.lg.jp

(2) 実施要領等の交付

実施要領その他の資料の交付については、次のとおりとする。

ア 交付期間

令和6年4月23日（火）から令和6年5月14日（火）までの午前8時30分から午後5時15分まで。ただし、閉庁日を除く。

イ 交付場所

上記3(1)に同じ。（長浜市ホームページにおいてもダウンロード可）

ウ 交付する書類

実施要領、仕様書、様式等

(3) 応募手続

「湖北圏域病院再編事業支援業務委託公募型プロポーザル実施要領」に記載のとおり

4 詳細事項

本プロポーザルの詳細は、「湖北圏域病院再編事業支援業務委託公募型プロポーザル実施要領」に定めるところによる。