

公募型プロポーザル実施公告

次のとおり「一部事務組合下北医療センターむつ総合病院医薬品管理業務委託」に関する公募型プロポーザルの手続を開始する。

令和5年 4月21日

一部事務組合下北医療センター管理者職務代理者
一部事務組合下北医療センター
代表副管理者 野崎 尚文

1 業務概要

(1) 業務名

一部事務組合下北医療センターむつ総合病院医薬品管理業務委託

(2) 業務内容

別紙仕様書のとおり

(3) 業務期間

令和5年10月1日から令和7年5月31日まで

2 予算額

57,200,000円（消費税及び地方消費税額を含む。）を上限とする。

内訳 令和5年度の支払上限額 17,160,000円

令和6年度の支払上限額 34,320,000円

令和7年度の支払上限額 5,720,000円

ただし、この金額は、契約時の予定価格を示すものではなく、提案内容の規模を示すためのものであることに留意すること。

支払に関して疑義が生じた場合には、双方が誠意を持って協議の上定める。

3 実施形式

公募型プロポーザル方式

4 日程

(1) 公告

令和5年4月21日（金）

(2) 質疑提出期限

令和5年4月28日（金）午後5時まで

(3) 質疑回答

令和5年5月2日（火）まで随時

(4) 参加申込受付期間

令和5年5月8日（月）から令和5年5月12日（金）まで
ただし、土曜、日曜及び祝日を除く、午前9時から午後5時まで

(5) 企画提案書等提出期間

令和5年5月8日（月）から令和5年5月26日（金）まで
ただし、土曜、日曜及び祝日を除く、午前9時から午後5時まで

(6) プレゼンテーション・ヒアリング審査

令和5年5月30日（火）（予定）

(7) プロポーザル審査結果通知書の送付

令和5年6月9日（金）（予定）

5 その他

詳細は、「一部事務組合下北医療センターむつ総合病院医薬品管理業務委託に係るプロポーザル実施要領」によるものとする。

6 問い合わせ先

一部事務組合下北医療センターむつ総合病院事務局 管財課用度係

〒035-8601

青森県むつ市小川町一丁目2番8号

電話 0175-22-2111（内線3281）

F A X 0 1 7 5 - 2 2 - 4 4 3 9

電子メール youdo2@hospital-mutsu.or.jp