

公 告

尾道市立市民病院経営改善支援業務委託について、公募型プロポーザルを実施するので、次のとおり公告する。

令和 7 年 1 2 月 1 8 日

尾道市病院事業管理者 突 沖 満 則

1 業務概要

(1) 業 務 名

尾道市立市民病院経営改善支援業務委託

(2) 業務内容

尾道市立市民病院経営改善支援業務委託仕様書のとおり

(3) 委託期間 契約締結日から令和 9 年 3 月 3 1 日

(4) 選定日程

ア 公募開始・質問受付開始	令和 7 年 1 2 月 1 8 日 (木)
イ 質問書の提出期限	令和 7 年 1 2 月 2 5 日 (木) 1 5 時
ウ 質問書への回答期限	令和 8 年 1 月 8 日 (木)
エ 参加表明書提出期限	令和 8 年 1 月 1 5 日 (木)
オ 参加表明書の審査結果通知	令和 8 年 1 月 1 9 日 (月) まで
カ 提案書類提出期限	令和 8 年 1 月 2 6 日 (月)
キ プレゼンテーションの実施	令和 8 年 2 月 4 日 (水) 予定
ク 選定結果の通知	令和 8 年 2 月中旬予定
ケ 業務委託契約	令和 8 年 2 月中旬予定

2 担当部局

〒722-8503 広島県尾道市新高山三丁目 1170 番地 177

尾道市立市民病院 経営企画課企画係

電話：0848-47-1155 (代表) FAX：0848-47-1165

Eメール：byoin-kikaku@city.onomichi.hiroshima.jp

3 その他

詳細は、尾道市立市民病院経営改善支援業務委託に関する公募型プロポーザル実施要領による。