

平成 31 年 2 月 13 日
沖繩赤十字病院
院長 大嶺 靖
(公印省略)

医事業務委託業者選定プロポーザルに関する公告

下記のとおり医事業務委託業者選定プロポーザルを実施します。

1. 業務の概要

- (1) 業務名称：沖繩赤十字病院医事業務等業務委託契約
- (2) 業務内容：外来（医科、歯科）及び時間外医事業務
- (3) 業務場所：沖繩赤十字病院
- (4) 業務期間：契約締結日から 2 年間（平成 31 年 4 月 1 日～平成 32 年 3 月 31 日）
※本年 5 月に改元の予定ですが便宜上、平成と表記しております。
※詳細は外来医事業務に係る業務委託仕様書のとおり

2. 実施形式

公募型プロポーザル方式

3. 委託業務等の詳細

「沖繩赤十字病院医事業務等業務委託契約に係る企画提案（プロポーザル）実施要綱」のとおり

4. 本プロポーザル関係書類の配布は次により行う。

- (1) 配布期間：平成 31 年 2 月 13 日（水）～平成 31 年 2 月 19 日（火）
- (2) 配布方法：来院による交付及び当院のホームページからダウンロード

5. 問い合わせ先

住 所：〒902-8588 沖縄県那覇市与儀 1 丁目 3 番 1 号
事務局：沖繩赤十字病院 事務局 医事課
担 当：大山 勉、志良堂 清憲
T E L：098-853-3134（内 7559、1113）
F A X：098-836-2336

以上