

公募型プロポーザルに係る手続き開始の公告

令和８～１０年度神栖市若手医師きらっせプロジェクト事業業務委託について、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１０月１日

神栖市長 石 田 進

１．公募型プロポーザルに付する事項

(１) 業務名

令和８～１０年度神栖市若手医師きらっせプロジェクト事業業務委託

(２) 業務内容

別紙１「令和８～１０年度神栖市若手医師きらっせプロジェクト事業業務委託仕様書」のとおり

(３) 契約期間

令和８年４月１日から令和１１年３月３１日まで

(４) 業務に要する費用（見積限度額）

５４，３００，０００円（消費税及び地方消費税は含まない。）

上記は令和８～１０年度の合計額で、各年度の見積限度額は下表のとおりとする。

年 度	委託期間	各年度における 委託料の見積限度額
令和８年度	令和 ８年４月１日～令和 ９年３月３１日	１８，１００，０００円
令和９年度	令和 ９年４月１日～令和１０年３月３１日	１８，１００，０００円
令和１０年度	令和１０年４月１日～令和１１年３月３１日	１８，１００，０００円

※なお、この金額は契約金額の限度を示すものであり、本市がこの金額で契約することを約束するものではない。また、参考見積書の金額が見積限度額を超過した場合は失格とする。

２．参加資格等

別紙２「令和８～１０年度神栖市若手医師きらっせプロジェクト事業業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領」のとおり

３．募集要項等の公表

(１) 公表方法

本業務に関する募集要項等の資料は、市ホームページからダウンロードすること。

<http://www.city.kamisui.ibaraki.jp/>

※本市ホームページトップページ⇒事業者・産業⇒入札・契約・プロポーザル

⇒プロポーザル・業務委託

(2) 公表書類

- ア 仕様書
- イ 実施要領
- ウ 各種様式
- エ 審査要項

4. 問合せ及び提出先

〒314-0192 茨城県神栖市溝口 4991 番地 5

神栖市 市長公室 地域医療推進課

担当：山澤

電話：0299-77-8207

FAX：0299-90-1324

E-mail：iry@city.kamisui.ibaraki.jp