

公募型プロポーザル実施について

福岡県済生会大牟田病院において、病院増築工事（設計・施工）を実施し、新築する施設内において保険薬局及び売店を運営できる事業者の選定について、社会福祉法人^{恩賜}_{財団}済生会経理規程第 68 条及び社会福祉法人^{恩賜}_{財団}済生会契約手続要領 15 条の規定により公募型プロポーザルを実施します。

公告日 令和 3 年 1 月 5 日

社会福祉法人^{恩賜}_{財団}済生会支部
支 部 長 大 森 徹
(公印省略)

1 公告事項

事 業 名 称： 福岡県済生会大牟田病院保険薬局等運営事業
物 件 名： 2020 年度 整備対象物件
貸付（契約）期間： 保険薬局運営開始日から 15 年間（但し、協議により延長できるものとする）

2 詳細については「福岡県済生会大牟田病院保険薬局等運営事業公募要項」を参照

3 問い合わせ先、提出先

土日祝日を除く 午前 8 時 30 分～午後 5 時まで

〒837-0916

福岡県大牟田市田隈 8 1 0 番地

社会福祉法人^{恩賜}_{財団}済生会支部 福岡県済生会大牟田病院

用度課 関 英憲

電話（代表） 0 9 4 4 - 5 3 - 2 4 8 8

F A X 0 9 4 4 - 5 3 - 2 5 3 8

電子メール youdokeiri@omuta-saiseikai.jp