

洲本市公告第 25 号

「洲本市障害福祉サービスの手引」協働発行事業について、次の通り、公募型プロポーザル方式による参加を募集する。

平成 31 年 2 月 6 日

洲本市長 竹内 通 弘

1. プロポーザルに付する事項

- |           |                                      |
|-----------|--------------------------------------|
| (1) 業 務 名 | 「洲本市障害福祉サービスの手引」協働発行事業               |
| (2) 業務概要  | 「洲本市障害福祉サービスの手引」協働発行事業に係る企画提案募集要領による |
| (3) 履行期限  | 「洲本市障害福祉サービスの手引」協働発行事業に係る企画提案募集要領による |

2. プロポーザル参加資格

「洲本市障害福祉サービスの手引」協働発行事業に係る企画提案募集要領の「2.1 参加資格条件」による。

3. プロポーザル参加手続き

「洲本市障害福祉サービスの手引」協働発行事業に係る企画提案募集要領の「2.4 応募受付及び提出」による。

4. プロポーザル参加申し込み期間

「洲本市障害福祉サービスの手引」協働発行事業に係る企画提案募集要領の「2.2 協働発行スケジュール」による。

4. 提出書類

「洲本市障害福祉サービスの手引」協働発行事業に係る企画提案募集要領の「2.4 応募受付及び提出」の「2.4 (2) 提出書類及び提出部数」による。

5. 事業者の選定方法

「洲本市障害福祉サービスの手引」協働発行事業に係る企画提案募集要領の「2.5 協

働発行事業者の選定方法及び協定の締結」による。

## 6. 資料

※下記書類については洲本市ホームページにてご確認ください。

- (1) 「洲本市障害福祉サービスの手引」 協働発行事業に係る企画提案募集要領
- (2) 「洲本市障害福祉サービスの手引」 協働発行事業仕様書
- (3) 参加申込書
- (4) 参加資格確認書
- (5) 質問書
- (6) 企画提案書

## 7. プロポーザルに関する問い合わせ先

洲本市健康福祉部福祉課

〒656-8686 兵庫県洲本市本町三丁目4番10号

電 話 : 0799-22-3321 F A X : 0799-22-1690

e-mail : fukushi@city.sumoto.lg.jp