

公 告

尾道市介護認定給付業務委託事業者選定について、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5年10月20日

尾道市長 平 谷 祐 宏

1 業務概要

- (1) 業務名称 尾道市介護認定給付業務
- (2) 業務内容 「尾道市介護認定給付業務委託仕様書」のとおり
- (3) 委託期間 契約締結日から令和9年3月31日まで
- (4) 提案上限額（上限額を超える提案は、失格とする。）

期間	金額
令和6年2月1日～令和6年3月31日	3,212,000円
令和6年4月1日～令和9年3月31日	106,656,000円

※ いずれも消費税及び地方消費税を含み、税率は10%とする。

2 参加資格

本プロポーザルに参加する資格は、次の要件を全て満たすものとする。

- (1) 尾道市の令和5・6年度物品購入等、業務委託競争入札参加資格者名簿に登録されている、又は同名簿に登録申請していること。
- (2) 尾道市税、法人税並びに消費税及び地方消費税を滞納していないこと。
- (3) 尾道市の指名停止措置を受けていないこと。
- (4) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項の規定に該当しないこと。
- (5) プライバシーマーク又はISMSのいずれかを取得していること。

3 担当課

〒722-8501 広島県尾道市久保一丁目15番1号
尾道市福祉保健部高齢者福祉課
電話番号：0848-38-9119 FAX：0848-37-7260
Eメール:k-fukusi@city.onomichi.hiroshima.jp

4 その他

詳細は、実施要領及び仕様書に定めるところによる。