

プロポーザル実施公告

下記のとおりプロポーザルによる事業者の選定を実施する。

令和 7 年 6 月 9 日

彦根市長 田 島 一 成

記

1 プロポーザルの概要

(1) プロポーザルに係る業務の名称

第 10 期彦根市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画(認知症施策推進計画を含む。)策定業務

(2) プロポーザルの方法

公募型プロポーザル方式

(3) 契約期間

契約締結日から令和 9 年 3 月 31 日まで

(4) 参加意思表明書等および企画提案書等の提出期限

ア 参加意思表明書等 令和 7 年 6 月 27 日(金) 正午

イ 企画提案書等 令和 7 年 7 月 4 日(金) 正午

(5) その他

詳細については、「第 10 期彦根市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画(認知症施策推進計画を含む。)策定業務 受託者募集要項」のとおり

2 書類の提出先および問合せ先

彦根市福祉保健部高齢福祉推進課

(住所) 〒522-0057 彦根市八坂町 1900 番地 4 くすのきセンター2 階

(TEL) 0749-24-0828

(Email) kourei@ma.city.hikone.shiga.jp