沼 市 病 第 １ 号

令 和６年４月２日

関係者各位

沼 津 市 立 病 院

病 院 長

（ 医 事 課 ）

沼津市立病院未収金回収業務委託の契約に係るプロポーザル実施について（案内）

　時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

　この度、当院では今年度実施を予定している沼津市立病院未収金回収業務委託に係る契約につき、プロポーザル方式にて契約者を選定することとなりました。

　つきましては、下記のとおりご案内いたしますので、ご参加のほどご検討くださいますようお願いいたします。

記

１　件名

沼津市立病院未収金回収業務委託

２　プロポーザル実施に係る資料

沼津市立病院ホームページ＞事業者向け情報公開＞入札情報＞沼津市立病院未収金回収業務委託契約候補者選定に係るプロポーザルの実施について

３　参加申込期限

令和６年４月１９日

沼津市立病院　医事課

静岡県沼津市東椎路字春ノ木５５０番地

担当　田中

電話　０５５－９２４－５１００