

大阪南医療センター
平成31年2月25日

独立行政法人国立病院機構大阪南医療センター敷地内の土地・建物を活用し看護師養成施設を設置・運営する事業者の情報提供のお願い

1. 概要

独立行政法人国立病院機構大阪南医療センター（以下、「当センター」という。）は、独立行政法人国立病院機構大阪南医療センター附属大阪南看護学校（以下、「附属看護学校」という。）の建物等を活用し、引き続き看護師養成施設を設置・運営できる事業者を募集いたします。

本予定事業にかかる要件等の検討に関し、下記の通り、提案資料・必要な費用に関する資料等の情報提供を募集いたします。

2. 情報提供・エントリーの方法

本件にご関心のある方は、以下の方法に従って下記連絡先までご連絡下さい。

(1) 情報提供に用いる言語及び通貨

日本語及び日本国通貨

(2) 情報提供の受付期間

自 平成31年2月25日(月)

至 平成31年3月15日(金) 午後5時まで

持参の場合の受付時間 平日午前9時～午後5時まで

(3) 申込の方法・連絡先

メールにより下記担当窓口までお申し込みください。メールの宛先には、下記に記載の全ての連絡先を含めてください。

・ 標題：「附属看護学校運営事業」に係る情報提供への参加申込（事業者名）

事業者名の箇所には、貴社の名称を記載してください。

・ 連絡先：管理課庶務班長（担当：原田）

・ メールアドレス：harada.mariko.zm@mail.hosp.go.jp

(4) 資料の送付方法・送付先

申込み頂いた連絡先に、「実施方針等」関係資料をお送りします。当該資料により情報提供・エントリーをお願いします。提供方法は＜PDF等のファイルをメールにより送信すること・持参又は郵送＞としますので、下記宛先までご提出ください。

・ 宛先：〒586-88521 大阪府河内長野市木戸東町2-1

大阪南医療センター 管理課庶務班長 宛（担当窓口 原田）

メールアドレス：harada.mariko.zm@mail.hosp.go.jp

(5) 関連資料の配布方法

上記(2)の期間中、上記(4)の場所において関連資料を配布いたします。

- ・配布方法：手交又は郵送

郵送による送付をご希望の方は、140円分の切手を貼った返信用封筒を同封の上、上記宛先までお送りください。

- ・配布資料を入手後に当センターへの情報提供を辞退される場合は辞退届(様式自由)を提出し、速やかに資料の返還をお願い申し上げます。

(6) 秘密の保持

- ・関連資料の配布にあたり、秘密保持誓約書のご提出が必要となります。(3)にてご連絡いただいたメールアドレスに様式をお送りいたしますので、(4)の手順に従って秘密保持誓約書をご提出ください。
- ・配布した資料については、貴者の規定に従った手順により適切に管理し、下記の期限までに必ず返還又は廃棄していただくようお願い申し上げます。

廃棄期限：平成31年9月30日

3. 情報提供に関するご質問

本件に関するご質問は、以下の方法に従って下記連絡先までご連絡下さい。

(1) 受付期間

自 平成31年2月25日(月)

至 平成31年3月15日(金) 午後5時まで

受付時間 平日午前9時～午後5時まで

(2) 質問方法

メールにより2.(3)までご質問ください。(任意様式)

(3) 回答方法

ご質問を受け付け後速やかにご回答いたします。

また、質問への回答を一覧化し、当センターホームページに掲載して閲覧に供することとしますのでご了承下さい。

4. 応募書類等の提出期限

平成31年3月15日(金) 午後5時

5. その他留意事項

- ・本件に参加する事業者は、本件に係る検討の過程で当センターが開示した情報等を、本件の目的以外に使用、又は第三者に開示もしくは漏洩してはならないものとし、そのために必要な措置を講じてください。
- ・本件にご対応頂いた事業者に対し、ご質問・ヒアリングをさせて頂く場合

があります。

- 本件の実施に要する費用は、各事業者の負担とさせていただきます。
- ご提出された資料は、当センターにおいて適切に管理することとし、返却は致しません。本件に関するご回答、ご提案等につきましては、当該目的以外には一切使用致しません。
- 本件は、当該事業を円滑に実施するための参考となる情報収集を目的として実施するものであり、提供の有無が将来の契約相手先を決定するに当たって有利不利となるものではありません。

以上