

## 別紙 1. 公告文

浜松市公告第 402 号

浜松市の業務委託契約について、下記のとおりプロポーザル方式により受託候補者を特定するので公告する。

令和 6 年 3 月 29 日

浜松市長

### 記

#### 1 業務概要

- (1) 業務委託名 令和 6 年度デジタル機器を活用した糖尿病予防事業業務
- (2) 業務委託の場所 浜松市内
- (3) 業務内容 別紙「業務説明資料」のとおり
- (4) 履行期間 令和 6 年 6 月 1 日から令和 7 年 2 月 28 日

#### 2 担当部署及び問い合わせ先

〒432-8550 浜松市中央区鴨江二丁目 11 番 2 号  
浜松市健康福祉部健康増進課（浜松市保健所 2 階）  
電話 053-453-6125 FAX 053-453-6133  
メールアドレス [kenko@city.hamamatsu.shizuoka.jp](mailto:kenko@city.hamamatsu.shizuoka.jp)

#### 3 参加するために必要な資格

プロポーザル方式実施説明書に記載のとおり。

#### 4 参加手続き

プロポーザル方式実施説明書に記載のとおり。

#### 5 企画提案書等の作成及び提出

プロポーザル方式実施説明書に記載のとおり。

#### 6 審査の手続き及び受託候補者の特定

プロポーザル方式実施説明書に記載のとおり。

#### 7 前金払及び部分払

前金払及び部分払はできないものとする。

#### 8 契約書の作成の要否

要する。

## 9 期間の計算

この公告において期間の計算をする場合で、当該期間内に浜松市の休日を定める条例（平成元年浜松市条例第76号）第1条第1項に規定する市の休日があるときは、当該休日を除いて計算するものとする。