様式第７号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

一部事務組合下北医療センター

　　　管理者　宮下　宗一郎　印

参加資格審査結果通知書

　先に申込みのありました、プロポーザルの参加資格審査結果について、下記のとおり通知します。

記

１　　　一部事務組合下北医療センターむつ総合病院新病棟建設運営

支援業務委託

２　　　①参加資格を有することを認めます。

　　　　　　　　②次の理由により、参加資格を有することを認められません。

理由：○○○○○のため

※参加資格の可否により①又は②を記載

３　 ※企画提案書受付の日程など、必要な連絡事項を記載

問い合わせ先

一部事務組合下北医療センターむつ総合病院事務局

病院施設整備室

〒０３５－８６０１

青森県むつ市小川町一丁目２番８号

0175-22-2111（内線3010）

　０１７５－２２－４４３９

電子メール　soumu@hospital-mutsu.or.jp