

「성동구 고혈압·당뇨병 등록·교육센터」 위탁운영기관 모집

「성동구 보건의료시설 설치 및 운영에 관한 조례」에 따라 ‘성동구 고혈압·당뇨병 등록·교육센터’ 운영기관을 아래와 같이 모집 공고합니다.

2014년 11월 일
서울특별시 성동구청장

1. 위탁대상 시설개요

- 가. 시설명: 『성동구 고혈압·당뇨병 등록·교육센터』
- 나. 위 치: 서울시 성동구 금호로 114 금호동보건분소 2층

2. 위탁사업 개요

가. 사업명: 성동구 고혈압·당뇨병 등록·교육센터 운영

나. 사업내용

- 고혈압·당뇨병에 관한 주민교육과 홍보
- 고혈압·당뇨병 환자의 등록·관리
- 고혈압·당뇨병 환자 조기발견 및 지속치료를 향상
- 심·뇌혈관질환의 예방·관리·연구에 관하여 필요한 사항
- 그 밖에 심·뇌혈관질환 감시 및 예방관리를 위하여 구청장이 필요하다고 인정하는 사항

다. 예산액(부가세 포함): 금170,000,000원(금일억칠천만원정)

※ 보건복지부, 서울시 예산 확정에 따라 변경될 수 있음

3. 위탁운영기간: 2015. 1. 1. ~ 2017. 12. 31.까지(위탁기간은 조정 가능)

4. 신청자격

심·뇌혈관질환 예방관리와 관련된 전문인력이 풍부하고 공공보건사업에 참여한 경험과 능력을 갖춘 서울시 소재의 의료기관, 그 밖의 보건의료관련기관 및 단체

5. 모집공고 및 신청접수

- 가. 공고 및 접수기간: 2014. 11. 11.(화) ~ 11. 24.(월) 18:00(14일간)
- 나. 공고방법: 성동구청 및 성동구보건소 홈페이지 등
- 나. 접수장소: 성동구보건소 보건의료과 진료지원팀(☎ 02-2286-7066)
- 다. 접수방법: 방문접수(월~금요일 09:00~18:00, 우편 및 E-메일접수 불가)

6. 제출서류

- 가. 신청서(소정양식) 1부
 - 나. 각서(소정양식) 1부
 - 다. 사업자등록증(법인인 경우 법인등기부등본) 사본 1부
 - 라. 인감증명서(법인인 경우 법인인감) 및 사용인감계 각 1부
 - 마. 법인정관 사본 1부
 - 바. 센터장(예정자) 이력서, 경력증명서, 자격증 사본 각 1부
 - 사. 센터장(예정자) 법인소속 직원 증명서 1부
 - 아. 신청법인 현황(소정양식) 1부
 - 자. 센터 운영 사업계획서(소정양식) 1부
 - 차. 센터 세입·세출예산서(소정양식) 1부
 - 카. 공공보건사업 참여 증명서류
 - 타. 위임장(대리인 신청 시)
 - 파. 기타 참고가 될 서류
- ※ 상기서류는 1권(쪽 번호 표시)으로 편철하여 10권 제출
※ 모든 사본은 원본대조필 후 인감 날인하여 제출

7. 위탁기관 선정

- 가. 선정방법: 적격자 심의위원회에서 결정
 - 심사일정: 개별통지
 - 심사방법: 서류 및 면접심사(사업계획서 발표 20분, 질의응답 20분)
 - ※ 면접 불참 시 포기하는 것으로 간주
 - 평균점수가 가장 높은 운영기관을 적격자로 선정
 - 동일점수일 경우 센터장의 전문성, 지역사회 기여도 등 고득점자 순으로 선정
 - 다수의 기관이 신청하였더라도 심의위원회에서 모두 부적격 결정 시 재공모
 - 1개 기관만 신청 시 평균 70점 미만일 경우 부적격 처리
- 나. 심사기준: 적격자 심사 기준표에 의함
- 다. 결과통지: 개별통지

8. 기타 사항

- 가. 제출된 서류는 반환하지 않음
- 나. 본 사업 신청과 관련한 소요비용은 참가업체 부담으로 함
- 다. 제출서류가 허위로 판명된 때에는 평가대상에서 제외하고 최종선정 후에도 자격이 상실됨
- 라. 신청인은 관련법규 및 신청자격조건 등 기타 신청에 필요한 모든 사항을 숙지하고 서류를 제출해야하며, 미숙지 및 미확인으로 인한 불이익은 신청인의 책임으로 함
- 마. 위탁운영에 관한 세부사항은 추후 “성동구 고혈압·당뇨병 등록·교육센터 위·수탁운영 협약서” 로 협약 체결함
- 바. 사업계획서와 관련하여 사업지침은 별도 구비되어 있으니 성동구보건소 보건의료과 진료지원팀(☎ 02-2286-7066)으로 문의하시기 바랍니다.

【붙임 1】

평가용 계획서 표지제작 기준

접수번호	
------	--

상단에서 10cm

서울특별시 성동구
고혈압·당뇨병 등록·교육센터 운영
- 계 획 서 -

2014. 11. 00.

제 출 기 관 명

【붙임 2】

‘성동구 고혈압·당뇨병 등록·교육센터’ 위탁운영 신청서

법 인 명		법 인 등 록 번 호	
법 인 소 재 지	(공)	법 인 설 립 일 자	
대 표 자	성 명	주 민 등 록 번 호	
법 인 자 산	총계 : 천원(동산 : 천원, 부동산 : 천원)		
부 채	천원		
법인의 주요사업			
위 탁 신 청 동 기 및 목 적			
<p>『성동구 고혈압·당뇨병 등록·교육센터』를 위탁받아 운영하고자 관련서류를 첨부하여 신청합니다.</p> <p style="margin-left: 200px;">2014년 11월 일</p> <p style="margin-left: 100px;">법인명 : 대표자 : (인)</p> <p>서울특별시 성동구청장 귀 하</p>			

【붙임 3】

각 서

법 인 명 :
주 소 :
성명 (대표자) :

상기 본인은 금번 '성동구 고혈압·당뇨병 등록·교육센터' 위탁운영기관 공모신청에 있어서 일체의 부당한 행위를 하지 않고, 위탁운영 적격자 심의결과에 어떠한 이의도 제기하지 않겠으며 위탁운영자로 선정될 시 귀 보건소와의 협약사항을 성실히 이행할 것을 약속합니다.

2014년 월 일

성명 (대표자) : (인)

서울특별시 성동구청장 귀하

【붙임 4】

신청 기관·단체 현황

1. 기관 또는 단체 명칭 :

2. 소재지 :

3. 설립 목적 :

4. 대표자 :

성명 (한자)	주민등록번호	주요 경력	비고
()			

5. 구성원 수 : 명

예) 임원, 이사, 직원 등 구체적 구분 기록

6. 설립일자 및 연혁(간략히)

년 월 일	내용	비고

7. 주요 사업내용(주요활동, 산하단체사업 등)

8. 기구(도표) 및 운영부서

9. 법인 재산조서

가. 부동산 현황 : 관련서류 첨부(토지, 건축물 대장 등)

소재지	지목	면적(평)	소유자	년간수입	평가액

※ “지목”란은 건물일 때는 건물로 기재

나. 동산 현황 : 관련서류 첨부(잔액증명서 등)

동산 현황	금 액	소 유 자	비 고

10. 공공보건의사업 참여 경험(최근 3년간)

11. 기타(수상경력, 사회봉사활동실적, 언론보도 사례 등)

【붙임 5】

성동구 고혈압·당뇨병 등록·교육센터 운영

사업계획서

《사업계획서 작성 시 포함되어야 할 사항》

1. 사업 목표 및 운영방침
2. 조직 및 기구 구성 계획
 - 가. 인력확보 계획(자격증 소지자 확보 등)
 - 나. 인력 담당 업무 배분 계획
3. 세부 사업 운영 계획
 - 가. 가능한 사업량을 계량화 할 것
 - 나. 분기별 또는 월별 사업 계획 명시
4. 평가 계획
5. 과목별 사업예산의 배분 계획(분기별)

【붙임 6】

성동구 고혈압·당뇨병 등록·교육센터 운영
세입·세출예산서

1. 세입예산

(단위 : 천원)

과 목			예산액	산출근거
관	항	목		

2. 세출예산

(단위 : 천원)

과 목			예산액	산출근거
관	항	목		

위 임 장

대표자	성 명		주민등록번호	
	주 소			
	기관명		연 락 처	
대리인	성 명		주민등록번호	
	주 소			
	기관명		연 락 처	

서울특별시 성동구에서 시행하는 『성동구 고혈압·당뇨병 등록·교육센터 위탁운영』 사업에 참여함에 있어 상기인을 ○○○기관(단체) 대표자의 대리인으로 위임하였음을 증명합니다.

2014. . . .

대표자 : (인)

대리인 : (인)

서울특별시 성동구청장 귀하

※ 지참서류: 신분증

※ 위임장에 사용하는 도장은 대표자 인장과 같아야 함

※ 대리 접수로 인하여 발생하는 모든 문제는 대표자 및 입찰참가자 본인이 모든 책임을 짐

적격자 심사 기준표

구 분	평 가 항 목	배점 한도	비 고
계		100	
정량적 평가분야 (40점)	○ 최근 3년간 공공보건사업 참여 실적(단일규모 실적) - 3억 이상(20), 2억 이상(16), 1억 이상(10)	20	
	○ 사업 참여기관 시설 및 장비 현황 - 3차 의료기관(10), 2차 의료기관(6), 1차 의료기관(3)	10	
	○ 사업 참여기관 자산현황 - 100억 이상(5), 50억 이상(3), 50억 미만(1)	5	
	○ 센터장의 자격기준 - 예방의학, 내과, 가정의학과 전문의(5), 의과대학, 간호대학, 보건대학원 교수(3)	5	
정성적 평가분야 (60점)	○ 기술지식 능력 - 관리기술 및 지식, 능력	10	
	○ 사업수행계획 - 우리 구 현황과약과 사업의 목적·목표 설정 - 사업내용을 명확히 이해하고 체계적인 계획서 작성 - 사업수행계획을 충실하게 기술, 특화사업 추진 및 기타사항 - 센터 운영에 대한 질적 평가·관리방안 등	20	
	○ 지원기술·사후관리 - 관리기술 지원 방안 및 사후관리	10	
	○ 상호협력 관계 - 지역사회 자원과의 연계체계구축 및 공동협력계획	10	
	○ 기타평가 - 사업수행에 대한 적극적인 의지, 추진력 및 역량 - 센터 운영에 대한 책임능력과 공신력 - 수행인력의 선발계획 및 결원 시 대체방안	10	

【붙임 9】

위탁신청 제출서류 목록

- ① 신청서(소정양식) 1부
- ② 각서(소정양식) 1부
- ③ 기관·단체에 관한 일반적 사항
 - 법인등기부등본 1부
 - 법인인감증명서 1부
 - 법인정관 1부
 - 센터장(예정자) 이력서, 경력증명서, 자격증 사본 각 1부
 - 센터장(예정자) 법인소속 직원 증명서 1부
- ④ 신청법인 현황(소정양식)
 - 기관·단체 명칭, 소재지, 설립목적, 대표자(성명, 주민등록번호, 주요경력),
구성원 수(임원, 이사, 직원 등), 설립일자 및 연혁
 - 주요사업내용(주요활동, 산하단체사업 등)
 - 기구 및 운영부서, 법인재산조서, 공공보건사업 참여경험(최근 3년간)
 - 기타(수상경력, 사회봉사활동실적, 언론보도 사례 등)
- ⑤ 성동구 고혈압·당뇨병 등록·교육 센터 운영 사업계획서(소정양식)
(세입·세출 예산서 포함)
 - ※ 사업계획서의 사업기간은 2015. 1. 1. ~ 2017. 12. 31. 함
 - ※ 세입·세출 예산서는 「성동구 재무회계규칙」에 따라 작성
- ⑥ 위임장(대리인 신청서) 1부

□ 첨부자료 : 작성 및 제출 시 주의사항

- 본 서식에서 요구하는 내용을 수용할 수 있는 범위 내에서 서식을 변경하여 제출할 수 있음