

伊丹市マタニティストラップ及びバッグ制作に係る企業提案の募集に関する要領

1. 目的

この要領は、伊丹市マタニティストラップ及びバッグ制作に係る企業提案の募集に関する要項第6条に基づき、伊丹市マタニティストラップ及びバッグの制作に係る企業提案の募集について定めるものとする。

2. 募集内容

企業からの提供内容は、伊丹市マタニティストラップ及びバッグの制作に係る企業提案の募集に関する要項第3条に規定するとおりとする。

3. 公募期間

令和7年7月7日から令和7年7月31日17時必着

4. 公募方法

伊丹市ホームページ

5. 応募方法

必ず事前に市と協議の上、下記①から③を郵送または持参すること。

- ①伊丹市マタニティストラップ及びバッグ制作に係る企業提案の申込書（様式1）
- ②伊丹市マタニティストラップ及びバッグ制作に係る提案書（様式1別添）
- ③会社概要

6. 評価・選定について

(1) 選定方法

配布物の内容、他自治体での導入実績、その他追加提案内容を考慮し、配布物提供企業選定委員会（以下、「選定会」という。）において審査し、1者を選定する。

(2) 選定基準

- ア 選定会委員が審査基準票の各項目について採点を行い選定する。
- イ 総合得点の合計が同点となる者が2以上あるときは、審査基準表の項目「企画提案の内容・実施体制」の合計得点が高い者を選定する。

(3) 失格条件

- ア 提出書類に虚偽の内容が記載されている者は失格とする。
- イ 選定会委員のいずれか一人でも総合得点が50点以下の配点を付した者は失格とする。ただし、提案者が1の場合は、選定会委員すべての総合得点の合計点数が5割以上であれば問題ないものとする。

7. 選定スケジュール (予定)

令和7年 7月7日 募集開始

令和7年 7月31日 申請書提出締切

令和7年 8月29日 選定結果通知 (予定)

8. 事務局 (問合せ先)

伊丹市健康福祉部保健医療推進室母子保健課

〒664-0898 兵庫県伊丹市千僧1丁目1番地1

場 所：伊丹市立保健センター

電話番号：072-784-8034

FAX 番号：072-784-3281

電子メール：kenkoseisaku@city.itami.lg.jp