

수신 수신자 참조

(경유)

제목 화성시노인보건센터 민간위탁 운영 수탁기관 모집 공고 안내 및 홍보 요청

「화성시 사무의 민간위탁 촉진 및 관리 조례」 제9조에 의거 화성시 노인보건센터 민간위탁 운영 수탁기관을 아래와 같이 모집 공고하오니, 우수 기관이 참여할 수 있도록 적극 홍보하여 주시기 바랍니다.

- 위탁사무 : 화성시 노인보건센터 운영(6개소)
- 위탁기간 : 2027. 1. 1. ~ 2029. 12. 31.(3년)
- 접수기간 : 2026. 9. 30.(수) ~ 2026. 10. 21.(수)
- 접수방법 : 방문접수(우편, 이메일, 택배접수 불가)
- 접수장소 : 화성시서부보건소 건강증진과 3층 치매관리팀
- 상세내용 : 붙임문서 참조

- 붙임 1. 화성시 노인보건센터 수탁기관 모집 공고문 1부.
2. 화성시 노인보건센터 수탁기관 모집 신청서식 1부.
3. 공직자 부조리 신고센터 안내문 1부. 끝.

화성시효행구보건소장



수신자 노, 도, 로, 모, 산하공공기관, 의회, 전국기초자치단체장, 전국대학교, 대한병원협회장, 경기도노인종합복지관협회장

주무관 김도희 치매관리팀장 어은미 건강증진과장 전결 2026. 10. 2. 김은영

협조자

시행 건강증진과-14191 (2026. 10. 2.) 접수

우 18301 경기도 화성시 효행구 봉담읍 동화새터길 109, 효행구보건소 건강 / http://www.hscity.go.kr
증진과

전화번호 031-5189-6212 팩스번호 031-5189-3043 / ehgm10520@korea.kr / 대국민 공개