



제 2019-25호
2019년2월8일(금)

여 수 시 보

시 정 지 표

- | | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| 1. 시민 | 1. 공공 | 1. 감동 | 1. 시정 |
| 1. 균형 | 1. 있는 | 1. 상생 | 1. 경제 |
| 1. 사람 | 1. 중심 | 1. 나눔 | 1. 복지 |
| 1. 품격 | 1. 있는 | 1. 문화 | 1. 관광 |
| 1. 살기 | 1. 좋은 | 1. 정주 | 1. 환경 |

■ 발행인 : 여수시장 ■ 발행소 : 공보담당관실 / 여수시 시청로 1(학동) ☎ 659-3023 FAX) 659-5803

목 차

【공 고】

○여수시 공고 제2019-351호 여수시 노인전문요양병원 위탁운영자 모집 재공고 /3

회								
람								

여수시 노인전문요양병원 위탁운영자 모집 재공고

여수시 노인전문요양병원 설치 및 운영 조례 제5조에 의거 여수시 노인 전문요양병원 위탁운영 희망자 모집을 다음과 같이 재공고합니다.

2019년 2월 8일

여 수 시 장

1. 시설개요

시설명	소재지	시설규모 (㎡)	병상수	위탁기간	비 고
여수시 노인전문 요양병원	여수시 둔덕5길 29 (둔덕동)	3,446.28	125	2019. 5. 4. ~ 2024. 5. 3. (5년간)	

2. 신청서 교부 및 접수

- 공고기간 : 2019. 2. 8. ~ 2. 18.(11일간)
- 접수기간 : 2019. 2. 14. ~ 2. 18.(3일간)
- 접수장소 : 여수시 보건행정과
- 접수방법 : 근무시간 내 방문접수 (09:00 ~ 18:00)
 - ※ 토·일요일, 공휴일 제외 (인터넷, 우편 접수 불가)
- 신청서 교부 : 여수시 홈페이지 고시공고사항에서 다운로드(www.yeosu.go.kr)

3. 신청자격

- ① 의료법인·병원급 의료기관을 3년 이상 운영했거나 운영하고 있는 법인
- ② 신경과전문의, 신경외과전문의, 또는 정신건강의학과전문의로서 병원급 의료기관을 3년 이상 운영했거나 운영하고 있는 사람
- ③ 「지방의료원의 설립 및 운영에 관한 법률」에 따른 지방의료원
- ④ 「민법」 또는 특별법에 의하여 설립된 비영리법인으로 병원을 운영할 수 있는 자

※ ②에 해당하는 자가 법인이 아닐 경우에는 법인 등록을 마친 후에 위·수탁계약을 체결하도록 함

4. 신청제외 대상

- 의료법 결격사유에 해당하는 자
- 공고일로부터 5년 이내 관련법규 위반으로 위탁취소 및 위탁해지 처분을 받은 운영체(자)
- 위탁체 명의로만 가지고 위탁하고자 하는 법인 및 단체
- 주사무소와 상근 인력이 없는 등 실체가 없는 법인·단체
- 영리 또는 생계를 목적으로 하려는 자
- 행정기관으로부터 의료기관 운영과 관련하여 의료법 위반으로 3년 이내에 업무정지 6월 이상의 행정처분을 받은 경력이 있는 법인

5. 선정방법 및 결과통보

- 배점 기준표에 의거 서류심사와 면접심사 병행
 - 서류심사 및 면접심사(일정 추후 개별 통보)
- 제출한 제안서에 대해 붙임의 심사기준표에 의해 최고득점자(법인)를 수탁자(법인)로 선정함
 - 수탁기관선정심사위원회 심의 후 심사결과에 따라 결정
 - 개별위원 점수의 최고·최저점수는 점수합산에서 제외하고 70점 이상의 최다득점을 받은 신청업체를 선정, 심사결과 점수가 신청업체 모두 70점 미만인 경우에는 수탁기관선정심사위원회에서 수탁자(법인) 재모집 결정
- 심사결과 종합점수가 동점자가 나온 경우에는 심사항목 중 ① 사업수행 능력 ② 전문성 및 효율성 ③ 공신력과 책임능력 항목의 고득점자 순으로 결정
- 심사결과는 여수시 홈페이지 공고(수탁자로 선정된 자는 개별통지)

6. 위탁조건

- 위탁범위 : 노인전문요양병원 운영 및 시설 관리 전반
- 수탁자가 법인이 아닌 경우에는 의료관련 법인을 설립하여 운영 관리
- 수탁자는 여수시 노인전문요양병원 설치 및 운영 조례, 위탁협약서 등에서 정하는 제반규정과 지시사항을 준수하여야 함
- 수탁자는 병원을 직접 운영하여야 하며, 그 권리를 타인에게 양도 및 전대할 수 없음
- 수탁자는 신경과 · 정신과 · 내과 · 가정의학과 중 1개 이상의 진료과목을 개설하고 관련 전문의를 보유한 여수시 소재 병원급 이상의 의료기관을 연계병원으로 확보해야 함
- 기타 병원운영 및 시설관리 등 자세한 사항은 별도 ‘병원운영 위·수탁 협약’ 으로 정함

7. 신청서류

- 신청서(소정양식) 1부.
- 자부담 협약서 1부
- 기관(법인)에 관한 일반적 사항
 - 법인등기부등본, 법인인감증명서, 법인정관, 법인 허가증 사본, 대표자 이력서·경력증명서·자격증사본, 임원 및 자산현황(증명서류 첨부)각 1부.
- 법인현황 1부
- 해당 연도 법인사업계획 및 전년도 사업실적 1부.
- 병원 운영을 위한 종사자 확보계획서 1부.
- 병원운영계획(예산확보계획포함) 및 운영예산서(수지계산서포함) 1부.
- 연계병원 협약서 1부.

8. 유의사항

- 위탁운영자로 선정된 자가 지정된 기일까지 우리시와 위탁운영 계약을 체결하지 않을 때에는 위탁운영자 결정은 무효로 하며, 차순위자와 계약 가능함
- 위탁운영 조건 등을 숙지하고 서류를 제출하시기 바라며, 미숙지 및 미확인으로 인한 불이익은 신청자의 책임으로 함
- 제출된 서류는 일체 반환하지 않으며, 접수 후 열람. 공람 및 추가 보완서류를 제출할 수 없음
- 접수된 서류 중 중요서류 미비 및 관계기관 확인 시 허위사실로 판명될 경우 위탁선정 심의 제외, 선정 이후 결격사유 발생 시 선정을 취소함
- 관련사항 중 증빙자료 미 첨부로 인해 인정이 되지 않는 불이익은 신청자의 책임으로 함
- 기타 자세한 사항은 여수시청 보건행정과(☎ 061-659-4207)로 문의

【별첨 1】

배 점 기 준 표

구 분	배 점 항 목	배점 한도	비고
계		100	
1. 공신력과 책임능력 (투명성·공정성)	<ul style="list-style-type: none"> - 병원운영 목적 : 설립목적 구현 가능 정도(5) - 지역사회 기여도 : 신청자 및 영업장(5) <ul style="list-style-type: none"> • 기부·진료·봉사실적 등 	10	
2. 사업수행 능력(적합성)	<ul style="list-style-type: none"> - 병원 운영 및 관리에 관한 계획(5) - 종사자 확보 계획(10) - 예산확보 계획 및 예산편성의 적정성(10) 	25	
3. 전문성 및 효율성	<ul style="list-style-type: none"> - 병원 등 경영 경력(10) - 병원 운영에 대한 의지(15) 	25	
4. 수탁자의 재정적 능력	<ul style="list-style-type: none"> - 법인 등 자산 규모(10) - 재정의 건전성(5) <ul style="list-style-type: none"> • 자본 : 부채 비율 • 순자산의 규모 	15	
5. 여수시내 소재여부 (신청주체)	<ul style="list-style-type: none"> - 법인 또는 의료기관의 소재지(10) <p>※ 기준일 : 공고일 전 기준</p>	10	
6. 연계병원의 접근성	<ul style="list-style-type: none"> - 노인전문병원에서 연계병원까지의 거리 <ul style="list-style-type: none"> • 3km 이내(10) • 5km 이내(5) • 5km 초과(3) 	10	
7. 신청주체의 사업실적	<ul style="list-style-type: none"> - 노인전문병원 운영 실적 (5년, 1~4년, 없음) 	5	

※ 항목별 세부 배점은 다음과 같이 함.

- 수량화·실적 비교 가능 항목 : 차등 배점.
- 기타 : 탁월, 우수, 보통, 미흡으로 구분 배점.

【별첨 1】

여수시노인전문요양병원 위탁운영 신청서

접수번호 -		접수일	
신 청 인	성명(법인·단체의 대표자)		주민등록번호 (법인등록번호)
	법인·단체명		전화번호/ 팩스/e-mail
	주 소		
<p>「여주시 노인전문요양병원 설치 및 운영조례」 제4조 및 「여주시 노인전문요양병원 설치 및 운영조례 시행규칙」 제2조에 따라 위와 같이 여수노인전문요양병원 운영을 위탁 받기 위하여 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">2019년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인 (서명 또는 인)</p> <p style="text-align: center;">여 수 시 장 귀하</p>			
첨부서류	1. 법인등기부등본, 임원 및 자산현황(증명서류 붙임)각 1부. 2. 법인정관 및 허가증 사본 1부. 3. 법인현황 1부. 4. 해당 연도 법인사업계획 및 전년도 사업실적 1부. 5. 병원 운영을 위한 종사자 확보계획서 1부. 6. 병원 운영계획(예산확보계획포함) 및 운영예산서(수지계산서포함) 1부. 7. 연계병원 협약서 1부.		수 수 료 없 음
담당공무원 확인사항	법인등기사항증명서		

자 부 담 확 약 서

여수시 노인전문요양병원을 수탁 운영함에 있어 수탁체는 지역사회 발전과 지역주민에게 의료서비스를 제공하기 위하여 최선을 다할 것을 약속하며 만약 병원을 운영함에 있어 재정형편상 정상적인 병원 운영에 지장이 있을 때에는 본 수탁체에서 재정부담을 전적으로 책임 질 것을 확약합니다.

2019년 월 일

수탁체 법인(단체명):

대표자 성명: (인)

여수시장 귀하

위탁운영 신청자(법인,단체) 현황

1. 법인 및 단체 명칭 :

2. 소 재 지 :

3. 설 립 목 적 :

4. 대 표 자 :

성명 (한자)	주민등록번호	주 소	주요경력	소지자격	최종학력 (학과명 포함)

5. 구성원수 : 명

직 위	성 명	생년월일	직 업	취임일자	연락처
대표이사					
이 사					
감 사					

6. 설립일자 및 연혁(많을 경우 별지 작성)

년 월 일	내 용	비 고

7. 주요사업내용(법인 주요 활동 내용)

8. 주요사업실적(간략하게)

사 업 명	사 업 내 용	예 산
계		

9. 2018년 예산내용

세 입			세 출		
목	금 액	산 출 내 역	목	금 액	산 출 내 역

10. 기구(도표) 및 운영부서

11. 재산현황

가. 2018년 연간소득 : 천원

세입		세출	
내역	금액	내역	금액
계		계	

나. 부동산 현황 : 천원

소재지	지목	면적(평)	소유자	관계	평가액	부채	비고

- “지목”란은 건물일 때는 건물로 기재
- 부동산의 경우 등기부등본 또는 토지대장(공시지가 기입분), 건축물관리대장 등 첨부
- 해당 부동산에 근저당이 설정된 경우에는 금액 작성
- 평가액은 첨부물의 확인원(상가는 과표)의 가격으로 평가하되, 등기부등본상의 근저당설정 금액 등은 차감

다. 동산 현황(금융재산) : 천원

동산형태	금액(천원)	소유자	관계	비고

- ※ 공고일 전일 현재 예금 등의 잔액증명서 기준
- ※ 정기에금성 예금만 인정

다. 부채현황 : 천원

차입기관명	금액(천원)	담보종류	비고

※ 담보종류 : 주택, 아파트, 예금, 보증, 무보증 등 구체적으로 작성

여수시 노인전문요양병원 운영 계획서

1. 기본방향
2. 위탁기간 병원 운영계획(예산확보계획 포함)
3. 2019년 병원 운영예산서(수지계산서 포함)
4. 시설에서 사고발생 시 대처방안에 대한 계획
(소방훈련, 교통안전, 자연재해시 대피계획 등 수립여부)
5. 병원 시설·장비 운영 및 관리계획
6. 병원운영으로 수익금이 발생시 사용 방법
7. 기 타

병원 운영을 위한 종사자 확보 계획서

1. 기본방향
2. 위탁 기간 병원 운영을 위한 종사자 확보 계획
 - 의료법 36조, 의료법시행규칙 38조 참고