

## 公告

京都市立病院へのモニター等設置による広告掲載について、次のとおり実施し、広告を掲載する事業者を募集します。

平成31年2月1日

地方独立行政法人京都市立病院機構理事長

|       |          |   |
|-------|----------|---|
| 施設概要  | 名称       | 京都市立病院  |
|       | 所在地      | 京都市中京区壬生東高田町1-2   |
|       | 設置目的     | 市民の健康保持に必要な医療を提供するため  |
|       | 開院日, 休院日 | 土日祝日及び年末年始(12月29日から1月3日まで)は通常診療受付を行っていない。ただし, 救急等については365日受付を行っている。                   |
|       | 開院時間     | 通常診療時間: 午前8時30分から午後5時15分まで<br>救急外来: 24時間  |
|       | 年間利用者数   | 約32万人(平成29年度延べ外来患者数)  |
| 広告の規格 | 内容       | ①TVモニターを院内壁面に設置し, 行政情報, 広告を放映します。(放映時間は別途協議)<br>②TVモニター周辺にラックを設置し, パンフレット・チラシを配架します。  |
|       | 掲載場所     | 本館1階会計窓口待合及び内科外来待合にTVモニター4台(別紙位置図参照)・ラック2台(設置場所は別途協議)を設置                              |
|       | 大きさ      | 42インチ(画面サイズ)程度のモニターに広告表示(ラックについては別途協議)  |
| 掲載条件  | 広告料金(税込) | 予定価格を年額600,000円(1台当たり月額12,500円)として見積合わせします。<br>なお, 上記の広告料金とは別に, 電気使用料をお支払いいただきます。     |
|       | 掲載(契約)期間 | 平成31年4月1日~平成35年3月31日(4年間)   |
|       | 広告物の作成主体 | TVモニター及びラックは, 契約者において用意していただきます。また, 放映する行政情報, 広告及びパンフレット・チラシについても, 契約者において作成していただきます。 |
|       | 広告物の掲載主体 | TVモニター及びラックの設置・撤去作業については, 契約者の負担で行っていただきます。   |
|       | 広告物の提出期限 | 広告の掲載を開始する日の前日までに設置していただきます。  |

|       |                            |   |
|-------|----------------------------|---|
| 広告の範囲 | 関係法令・規定                    | 医療法，京都市広告掲載基準第2条及び第3条   |
|       | 広告媒体の目的，性質等に応じ定める個別の広告掲載基準 | 葬儀，墓地，墓石関連事業者の広告は掲載できません。   |
| 申込手続等 | 申込資格                       | <p>契約の相手方は，上記「掲載場所」を一括して扱える広告代理店等とします。</p> <p>その他の申込資格の詳細は，京都市広告事業のホームページ（以下 URL）で御確認ください。</p> <p><a href="http://www.city.kyoto.lg.jp/gyozai/page/0000124940.html">http://www.city.kyoto.lg.jp/gyozai/page/0000124940.html</a></p> |
|       | 申込方法                       | <p>別紙「広告掲載申込書」に，必要事項を記載のうえ，以下の申込先に御提出ください。</p> <p>郵送する場合は，簡易書留にて申込期間内に必着するようお送りください。</p>  |
|       | 申込期間                       | <p>平成31年2月1日（金）から2月15日（金）まで。</p> <p>書類の受け付けは，平日午前9時から午後5時まで（正午から午後1時までを除く。）行います。</p>  |
|       | 広告掲載の決定方法                  | <p>公募見積合わせにより，原則として予定価格以上で最高額の提示を行った者を契約の相手方とします。</p>   |
| その他   | その他の留意事項                   | <p>広告掲載に当たっては，関係法令，規定を遵守してください。</p> <p>広告掲載者とは，別途，広告掲載契約を締結します。</p> <p>広告掲載までに，広告原稿案の事前審査を受けていただき，承認を受けていただきます。</p> <p>申出により，掲載期間中の広告の差替えが可能です。</p>   |
|       | お申込み・お問い合わせ先               | <p>京都市立病院事務局総務担当</p> <p>〒604-8845</p> <p>京都市中京区壬生東高田町1-2</p> <p>電話番号 075-311-5311</p> <p>FAX 075-321-6025</p>   |

平成 年 月 日

地方独立行政法人京都市立病院機構理事長 様

## 広 告 掲 載 申 込 書

次のとおり広告掲載を申し込みます。

|                     |                          |                                    |
|---------------------|--------------------------|------------------------------------|
| 広 告 媒 体 の 名 称       | TVモニター等広告                |                                    |
| 掲 載 期 間             | 平成31年4月1日から平成35年3月31日まで  |                                    |
| 申<br>込<br>者         | 住 所                      | 〒 -                                |
|                     | 法 人 等 名 称                |                                    |
|                     | 代 表 者 職 名 , 氏<br>名       |                                    |
|                     | 担 当 者                    | (部署名)<br>(氏名)                      |
|                     | 連 絡 先                    | (TEL)<br>(FAX)<br>(e-mail)         |
|                     | 業 種                      |                                    |
|                     | 京 都 市 競 争 入 札<br>参 加 資 格 | 有 ・ 無 (無の場合は必要に応じ別に指定する添付書類を提出のこと) |
| 見 積 金 額 (税 込 ・ 年 額) |                          |                                    |