

경기도 북부 아토피·천식 교육정보센터 운영 수탁기관 모집 공고

「보건의료기본법」 제41조 및 「경기도 사무위탁 조례」 제9조의 규정에 따라
경기도 북부 아토피·천식 교육정보센터 운영 수탁기관을 다음과 같이 공개
모집합니다.

2024년 9월 9일

경 기 도 지 사

1. 위탁개요

가. 사 업 명 : 경기도 북부 아토피·천식 교육정보센터 운영

나. 위탁기간 : 2024. 위탁체결일 ~ 2026. 12. 31.

다. 사업위치 : 경기도 북부 시군* 내

*10개 북부시군 : 고양시, 남양주시, 의정부시, 파주시, 양주시, 구리시, 포천시, 동두천시, 가평군, 연천군
라. 인력/규모 : 5명 이상(센터장, 팀장, 팀원 3) / 사무실, 상담실, 교육실 등
마. 사 업 비 : 200,000천원 (위탁체결일 ~ '24.12.31.까지 운영 기준)

※ '25년도부터 400,000천원(국·도비 각 50%), 도비 추가지원 없음 / 질병관리청 운영
지침 및 연도별 국비 지원예산에 따라 변동될 수 있음

바. 위탁사무

- 아토피·천식 안심학교(유치원, 어린이집 포함) 운영
- 알레르기질환 예방관리 교육
- 알레르기질환 교육·홍보 콘텐츠 제작 및 배포
- 지역사회 상담 서비스 및 지역 아토피·천식 네트워크 구축 등
- 아토피·천식 예방관리 정책 개발 지원
- 기타 경기도 및 질병관리청에서 추진하는 정책 지원 등

2. 신청자격 및 위탁조건

가. 신청자격

- 아토피·천식 교육정보센터 수행에 필요한 전문인력과 시설 및 전문성을 갖춘 공고일 현재 경기도 북부 시군*에 소재한 종합병원급 이상 의료기관
- *10개 북부시군 : 고양시, 남양주시, 의정부시, 파주시, 양주시, 구리시, 포천시, 동두천시, 가평군, 연천군
- ※ 센터장 자격 : 내과, 소아청소년과, 가정의학과, 예방의학과 전문의

나. 위탁조건

- 질병관리청 시도 아토피천식 교육정보센터 운영지침에 따라 사업을 운영할 수 있는 기관(시설 및 장비, 인력, 예산 및 회계, 사업내용 등)
- 수탁기관은 「보건의료기본법», 「지역보건법», 「경기도 사무위탁 조례」 등 관련 제반 법령과 위·수탁 협약 내용 등을 준수하여 운영·관리하여야 함
- 「지방자치단체를 당사자로 하는 계약에 관한 법률」 제31조(부정당업자의 입찰 참가자격 제한)에 해당하지 아니한 자
- 민간위탁 노동자 근로조건 보호 관련 확약서 제출 및 제출내용 미이행 시 계약 해지 가능
- 중대재해처벌법 제4조 및 제9조(사업주와 경영책임자등의 안전 및 보건 확보의무) 사항 준수

3. 신청기간 및 접수방법

가. 공고기간 : 2024. 9. 9.(월) ~ 9. 23.(월) 15일간

나. 접수기간 : 2024. 9. 20.(금) ~ 9. 23.(월) 2일간

다. 접수방법 : 근무시간(09:00~18:00) 내 방문 접수

※ 접수마감 당일 18:00까지 제출분에 한함

※ 토요일 및 공휴일 방문접수 불가, 인터넷 또는 우편접수 불가

라. 접수장소 : 경기도 건강증진과(☎031-8030-3252)

마. 제출서류 : 경기도청 홈페이지에서 다운로드 후 사용

※ “경기도청 홈페이지(www.gg.go.kr) >뉴스 > 공고·입법예고 > 고시·공고”

4. 제출서류

가. 부수 : A4종 좌철 13부(원본 1부, 사본 12부) 및 파일

※ 13부 중 원본(1부)를 제외한 사본의 경우 주민번호, 휴대폰번호 등 민감한 개인정보는 삭제(마스킹 처리) / 제본 책자는 목차 및 페이지 기입

나. 제출서류 ※ 2024년 사업지침 참고자료로 별도 안내

연번	제출 서류	해당 서식
1	수탁신청서 1부	서식 1
2	기관(법인) 조직 및 운영 현황 1부 - 의료기관 개설허가증 사본 및 사업자등록증 포함	별도서식 없음
3	센터장(예정자)의 자격 및 경력사항 요약서 1부 - 이력서, 경력증명서, 자격증 사본, 재직증명서 각 1부 포함	서식 2
4	센터 운영 사업계획서 1부	서식 3
5	안전보건관리 계획서	서식 4
6	안전보건관리 협약서	서식 5
7	서약서 1부	서식 6
8	민간위탁 노동자 근로조건 보호 이행 협약서 1부	서식 7
9	민간위탁사무 청렴이행서약서 1부	서식 8
10	개인정보 수집·이용 및 제공 동의서 1부	서식 9
11	사용인감계 1부	서식 10
12	위임장 1부	서식 11
13	최근 5년 유사분야 사업 수행실적 및 증빙자료(해당기관만 제출) 1부	서식 12
14	최근 5년 내 경기도 위탁사무를 수행하였던 경우 감사, 지도점검 결과(해당기관만 제출) 1부	별도서식 없음
15	발표 자료 (PPT 파일, USB 저장)	-

5. 수탁기관 선정방법 및 심사기준

가. 선정방법 : 「경기도 사무위탁 조례」 제11조의2 규정 의거 「경기도사무 수탁기관선정심의위원회」에서 심의 후 선정

나. 평가기준 : 수탁기관 선정 평가항목 붙임 참조

다. 심사일시 및 장소 : 2024. 10월(예정) ※ 세부일정 및 장소는 추후 통지

라. 심사절차 및 방법 : 심사 당일 사업책임자(또는 위임자)의 제안설명 및 질의답변

6. 수탁기관 결정 및 계약체결

- 가. 결정통지 : 경기도청 홈페이지 게시 및 선정기관 개별통지
- 나. 계약체결 : 수탁기관으로 선정된 기관은 경기도와 경기도 북부 아토피·천식 교육정보센터 운영과 관련한 계약을 체결하여야 함

7. 기타 유의사항

- 가. 제출된 서류는 반환하지 않으며, 접수 이후 열·공람 및 변경·추가할 수 없음
 - ※ 단, 경기도가 요청하는 경우에는 추가·보완 서류 제출
- 나. 제출서류의 내용이 사실과 다를 경우 수탁자 선정을 무효 처리함
- 다. 신청기관은 모집공고 관련 내용을 정확하게 숙지하고 구비서류를 제출하여야 하며, 이를 숙지하지 못하여 발생하는 사항에 대한 책임은 신청기관에게 있음
- 라. 신청자는 관계 법령 및 경기도 조례, 계약서 등에서 정하는 제반 규정을 준수하고, 경기도지사의 제반 지시사항을 성실히 수행하여야 함
- 마. 신청기관은 경기도사무수탁기관선정심의위원회에 참석하여 사업운영 계획 등에 대하여 설명하여야 하며, 심의위원회 불참 시 수탁신청을 포기한 것으로 처리함
- 바. 신청접수 현황, 위원회 인적사항 등 구성 현황, 심의내용, 심사결과는 비공개를 원칙으로 하고, 신청자는 이와 관련하여 경기도지사 또는 제3자에게 이의를 제기할 수 없음
- 사. 수탁기관은 노동자 근로조건 보호 협약서에 따라 의무 미이행 시 계약 해지될 수 있으며, 특별한 사정이 없는 한 고용유지 노력 및 고용 승계를 원칙으로 함
- 아. 기타 공고문에 기재되지 않은 사항은 「경기도 사무위탁 조례」, 「경기도 민간위탁·대행 관리 매뉴얼」, 「지방자치단체를 당사자로 하는 계약에 관한 법률」 등 관련 법령을 따름
- 자. 위탁운영에 관한 세부 사항은 수탁자 선정 후 별도로 위·수탁 계약서를 작성하여 체결하며, 계약 체결 후 7일 이내 수탁기관의 부담으로 이행 보증보험에 가입하여 제출함
- 차. 관련 문의 : 경기도 건강증진과 건강정책팀(☎ 031-8030-3252)

붙임1

수탁기관 선정 평가항목

○ 평가항목

평가영역	평가항목	배점
총 점		100
1. 사업수행 능력 (25점)	1-1. 아토피천식 등 알레르기질환 등 관련분야 전문 인력(전문의 등) 보유(확보) 및 전문성	10
	1-2. 아토피천식 등 알레르기질환 연구·진료실적 및 관련 인프라(사무실, 상담실 등 시설 및 장비)	10
	1-3. 최근 5년 공공보건의료사업(알레르기질환 등) 실적 및 성과	5
2. 사업계획 평가 (60점)	2-1. 위탁 목적과 사업 운영계획의 적합성	10
	2-2. 운영계획(사업내용, 인력, 예산 등)의 적정성	30
	2-3. 센터 운영 활성화 계획	10
	2-4. 사업 관리 체계(부정수급 방지대책, 부당집행 보조금 반환여부 등)	5
	2-5. 위탁 운영 시 도정 기여도	5
3. 사업수행 의지 (15점)	3-1. 사업책임자 등 인력의 전문역량	5
	3-2. 민간위탁 노동자 근로조건 보호 관련 사항	5
	3-3. 민간위탁 종사자 안전·보건 확보 관련 사항	5

○ 심사 절차 및 방법

- 신청기관은 심사 당일 사업책임자 또는 위임자가 사업설명회에 참여하여 신청접수 순으로 운영계획 등 발표
- 발표자료는 PPT로 준비, 제안설명 15분 이내, 질의응답 20분 이내
- 평가결과 합산 평균점수가 70점 이상인 경우에 적격대상자로 인정하되, 합산점수의 고득점 기관이 선정
- 1개 기관에 개인별 최고점수와 최저점수를 부여한 심사위원의 점수를 제외*한 나머지위원의 점수를 합산하고 나머지위원의 수로 나눈 평균점수**를 제일 많이 획득한 기관 선정
 - * 최고·최저 점수가 2인 이상일 경우 1명만 제외하고 합산
 - ** 소수점 첫째자리까지 표시(소수점 둘째자리 반올림)
- 최종 합산점수가 동일할 때, 사업계획 평가 점수가 높은 기관을 우선 대상기관으로 선정
- 기타 공고상 명시되지 않은 내용에 대해서는 당일 위원회에서 결정