

[서식 1]

<h1 style="margin: 0;">입찰참가신청서</h1>				처리기간
*아래사항중 해당되는 경우에만 기재하시기 바랍니다.				즉 시
신	상호 또는 법인명칭	법인등록번호		
청	주 소	전 화 번 호		
인	대 표 자	주민등록번호		
입찰 개 요	입찰공고(지명)번호	총무팀 공고 2022- 호	입찰 일자	. . .
	입찰건명			
입찰 보 증 금	납 부	· 보증금율 : % · 보증액 : 금 원정(W ) · 보증금납부방법 :		
	지 급 확 약	· 본인은 낙찰후 계약미체결시 귀부(처·청)에 낙찰금액에 해당하는 소정의 입찰보증금을 현금으로 납부할 것을 약속합니다.		
대리인 · 사용인감	본 입찰에 관한 일체의 권한을 다음의 자에게 위임합니다.		본 입찰에 사용할 인감을 다음과 같이 신고합니다.	
	성 명 :	주민등록번호 :	사용인감	(인)
<p>본인은 위의 번호로 공고한 의료기관의 일반(제한·지명)경쟁입찰에 참가하고자 의료기관에서 정한 입찰 공고 사항 및 사업설명회(제안요청서)의 내용을 모두 승낙하고 별첨서류를 첨부하여 본 입찰참가신청을 합니다.</p> <p>붙임서류 : 1. 입찰참가자격을 증명하는 서류 사본 1통          2. 인감증명서 1통          3. 기타 공고로써 정한 서류</p>				
(인)	신 청 인			
<h2 style="margin: 0;">한림대학교동탄성심병원장 귀하</h2>				

[서식 2]

# 가 격 입 찰 서

입찰 내용	공 고 번 호	총무팀 공고 2022- 호	입찰 년 월 일	
	입찰 건 명			
	입찰 금액 (납품 단가)	일금 원 (₩ ) / VAT포함		
	사업 기간	계약일로부터 12개월		
입찰자	상 호 또 는 법 인 명 칭	법인등록번호 (사업자번호)	( )	
	주 소			
	대 표 자	전화 번호		

본인은 「국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행규칙」에 의한 입찰유의서에 따라 응찰하여 이 입찰이 귀 기관에 의하여 수락되면 계약 일반조건·계약 특수조건·과업 지시서·제안요청서 등과 현장설명사항에 따라 위의 입찰금액으로 용역수행 기한 내에 과업을 완성할 것을 약속하며 입찰서를 제출합니다.

붙임: 산출 세부명세서 각 1부

20 . . .

입찰자: (인)

한림대학교동탄성심병원장 귀하

[참고자료]

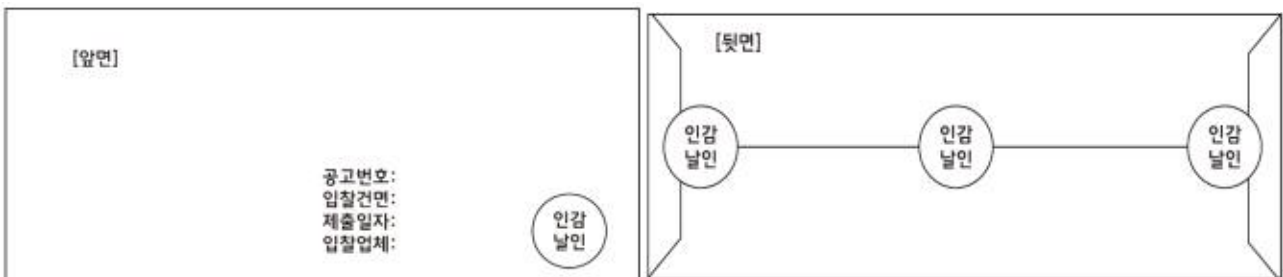
# 가격입찰서 작성 요령

## 1. 가격입찰서 작성

- 가. 가격입찰서는 소정의 서식에 따라 작성하여야 하며, 입찰금액은 부가가치세를 포함한 총액을 기재한다.
- 나. 입찰자는 기명날인을 함에 있어 반드시 공고번호, 입찰 건명, 상호, 성명(법인의 경우 대표자 성명), 입찰일을 기재하고 입찰참가신청서 제출 시 신고한 인감으로 날인한다.
- 다. 가격입찰서의 기재사항 중 말소 또는 정정한 곳이 있을 때는 입찰에 사용하는 인감으로 날인하고 정정 또는 말소한다.
- 라. 가격입찰서는 입찰공고 또는 입찰참가통지서 등에 별도로 규정한 경우를 제외하고는 한글로 작성하여야 하고(아라비아숫자 병기할 수 있음), 입찰금액의 통화는 원화로 하여야 한다.
- 마. 가격입찰서의 금액표시는 한글 또는 한자로 기재하여야 하며, 별도로 아라비아숫자를 병기할 수 있다. 이 경우 아라비아숫자로 병기한 금액이 한글 또는 한자로 기재된 금액과 차이가 있을 때는 한글 또는 한자로 기재한 금액에 의한다.

## 2. 가격입찰서 제출

- 가. 가격입찰서는 서식 양식의 입찰서로 하며 1인 1통만 제출하여야 한다.
- 나. 가격입찰서는 별도의 봉투에 넣어 외부에 날인하고 밀봉한 상태로 제출하여야 한다.
- 다. 입찰자는 제출한 가격입찰서를 교환, 변경 또는 취소할 수 없다. 다만, 입찰서에 기재한 중요 부분에 오기가 있음을 이유로 낙찰자 결정전에 입찰의 취소 의사를 표시한 것으로서 본원은 이를 인정하는 경우에는 취소할 수 있다.



## 청렴계약서(서약서)

「국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률」제5조의 2 또는 「지방자치단체를 당사자로 하는 법률」제6조의 2에 따라 본 입찰에 참여한 당사 대리인과 임직원은 입찰·낙찰, 계약체결 또는 계약이행 등의 과정(준공·납품 이후를 포함한다)에서 아래 각 호의 청렴 계약 조건을 준수할 것이며, 이를 위반할 때에는 입찰·낙찰을 취소하거나 계약을 해제·해지하는 등의 불이익을 감수하고, 이에 민·형사상 이의를 제기하지 않을 것임을 약정합니다.

1. 금품·향응 등을 요구 또는 약속하거나 수수(授受)하지 않을 것이며, 관계교직원에게 금품, 향응 등을 제공한 경우에는 「국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행령」 또는 「지방자치단체를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행령」에 따른 부정당업자의 입찰참가자격 제한 처분을 받겠습니다.
2. 입찰가격의 사전 협의 또는 특정인의 낙찰을 위한 담합 등 공정한 경쟁을 방해하는 행위시에는 「국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행령」 또는 「지방자치단체를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행령」에 따른 부정당업자 입찰참가자격 제한 처분을 받겠습니다.
3. 공정한 직무수행을 방해하는 알선·청탁을 통하여 입찰 또는 계약과 관련된 특정 정보의 제공을 요구하거나 받는 행위를 하지 않겠습니다.
4. 「국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행령」 제4조의2제1항제2호 위반 시에 아래의 손해배상액을 납부토록 하겠습니다.(국가계약법 적용 입찰 및 계약 건에 한함)
  - 입찰자 : 입찰금액의 100분의 5
  - 계약상대자 : 계약금액의 100분의 10

20 . . .

서약자 ○○○회사 대표 ○○○(인)

한림대학교동탄성심병원장 귀하

## 개인정보 수집·이용 동의서

한림대학교동탄성심병원은 입찰 전반(등록, 서류제출, 입찰 진행, 계약이행 등)에 관한 사항에 대하여 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집·이용하고자 합니다.

다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후, 동의 여부를 체크, 서명하여 주시기 바랍니다.

※ 입찰참가 신청자와 위임장에 의한 권한 수임자 모두 작성하시어 각각 1부씩 제출해야 합니다.  
(단, 입찰참가신청서와 권한 수임자가 동일인일 경우에는 1부만 제출)

### ▶개인정보 수집 및 이용 동의

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	개인정보 이용 기간 및 보유 기간
성명, 생년월일, 소속(부서/직위) 연락처(사무실), 주소, 연락처(H.P), 연락처(e-mail)	본원에서 진행하는 경쟁입찰 서류의 제출, 접수 및 입찰 관련 권한 수임확인	· 보유 기간 - 동의서 접수일로부터 5년 · 이용 기간 - 계약 기간 내

※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○ 거부에 따른 불이익: 이를 거부 시 본교에서 진행하는 입찰에 참여할 수 없거나, 입찰에 관한 권한을 수임 받을 수 없습니다.

동의함.

동의하지 않음.

본인은 본 “개인정보의 수집·이용 동의서” 내용을 읽고 명확히 이해하였으며,  
이에 동의합니다.

202 . . . .

성명:

(인 또는 서명)

\* 투입인력 현황에 기재된 전 인력에 대한 동의서 첨부.