

과업지시서

1. 편의시설 임대개요

- 가. 입찰건명 : 한림대학교동탄성심병원 편의시설(기타 간이음식점) 임대사업자 선정
- 나. 위치 : 경기도 화성시 큰재봉길 7(석우동40)
한림대학교동탄성심병원 본관 지하 1층
- 다. 임대면적 : 24.6m²
- 라. 임대업종 : 기타 간이음식점
- 마. 입찰방식 : 공개경쟁입찰 / 협상에 의한 계약
- 바. 계약기간 : 2024.1.1 ~ 2028.12.31(5년)
- 사. 입찰보증금 : 입찰금액의 5/100 이상
- 아. 임대보증금 : 금50,000,000원(금오천만원정) ※현금 지정계좌 납부

2. 매장운영계획

- 가. 운영목적
 - 한림대학교동탄성심병원 내원객 및 교직원의 편의 증진을 목적으로 한다.
- 나. 제 법률 준수 및 인허가
 - 1) 계약자는 편의시설 운영과 관련된 관련법령을 준수하여야 하며, 영업에 필요한 인허가 및 신고한 후 영업을 하여야 한다.
 - 2) 인허가 비용은 일체 계약자가 부담한다.
- 다. 매출자료
 - 매출액은 투명하고 공정하게 기록·보관하며 병원에서 요구할 경우에는 제출하여야 한다.
- 라. 전대 또는 재위탁 금지
 - 본 편의시설을 전대하거나 재위탁 시에는 계약을 해지하며, 임대보증금은 전격 병원에 귀속된다. (단, 본사 가맹점 계약은 가능하다.)
- 마. 판매가격 및 취급품목
 - 판매품목의 중요한 변동이 있을 경우 병원과 협의하여 시행한다.
- 바. 서비스 향상
 - 1) 판매제품에 대해 고객의 AS, 환불요청이 있을 경우 특별한 사유가 없는 한 이에 응하여야 한다.
 - 2) 이용고객에 대한 민원 발생을 최소화하기 위하여 종업원에게 친절 및 응대방법 등의 교육을 지속적으로 실시한다.

사. 제품 및 서비스 등 안전에 대한 책임

- 1) 매장에서 제공하는 재화와 서비스의 안전성에 대해서는 계약자가 책임을 진다.
- 2) 판매 물품은 관련법률이 정하는 바에 따라 위생적으로 취급·판매하여야 한다.

아. 관리감독

- 1) 본 편의시설의 원활한 운영과, 병원의 이미지 훼손 방지, 이용고객의 편의증진 및 서비스개선 등을 위하여 병원은 영업활동(서비스 정도, 판매활동, 취급품목, 가격 등)을 점검할 수 있으며, 계약상대자는 이에 반드시 협조하여야 한다.
- 2) 당해 매장에 대한 정기 또는 수시 점검결과 지적사항이 발생될 경우 계약상대자는 지정기한 내에 시정 조치하여야 한다.

자. 시설의 설치 등

- 1) 매장 내 시설변경(인테리어 등)은 병원과 협의하여 시행한다.
- 2) 계약이 종결 또는 해지될 때는 계약상대자가 설치한 제설비, 칸막이, 기타 구조상 변조시설 등은 계약상대자의 비용으로 계약체결 당시의 상태로 원상 복구하여야 한다.
- 3) 매장운영에 필요한 일체의 집기, 비품, 소모품 등은 계약상대자 부담으로 한다.

차. 시설 등의 관리의무

- 1) 계약자는 병원 소유인 임대목적물 및 주변 시설에 대해 선량한 관리자로서의 주의의무를 다하여야 한다.
- 2) 계약자는 병원 시설물이 훼손 또는 파손되지 않도록 주의하여야 하며, 피해발생시에는 즉시 원상 복구한다.
- 3) 계약상대자는 화재예방을 위해 적극적으로 노력하여야 하며, 피난시설과 통로 등에 물품을 적재해서는 아니된다.
- 4) 계약자는 매장의 청소를 자체적으로 실시하여 항상 청결을 유지하여야 한다.
- 5) 매장 주변의 청결과 보행자의 안전을 위하여 물건, 카트 등을 적재·방치하지 않도록 한다.
- 6) 청소, 물품 구입, 기구 수선유지 등 일체의 시설운영 경비는 계약자가 부담해야 한다.

카. 영업범위

- 1) 병원과의 계약, 협의, 승낙 등의 사유로 계약자에게 취급물품의 판매에 있어 독점적 지위를 부여하지는 않으며, 계약자는 이를 주장할 수 없다.
- 2) 영업시간은 병원과 협의하에 변경할 수 있다.

타. 계약해지 사유

- 1) 계약자가 임대목적물을 사용목적에 위배하여 사용하는 경우
- 2) 계약자가 계약상의 지위나 권리를 타인에게 양도 또는 전대하거나 담보를 제공하는 경우
- 3) 계약자가 영업개시일전까지 영업을 위한 인허가 등을 취득하지 못하였거나, 영업허가, 면허 등이 정지 또는 취소되어 정상적인 영업을 불가능한 경우

- 4) 계약자가 합병, 해산, 부도, 파산, 회생절차, 영업재산의 압류 등으로 정상적 영업을 불가능하다고 판단되는 경우
- 5) 병원에서 실시하는 위생점검 및 서비스평가 결과, 평가점수가 일정 수준에 미달되어 시정명령을 하였음에도 불구하고 개선되지 않는 경우

3. 기타사항

- 가. 계약자는 자기 책임 하에 운영계획을 수립하고 자기 비용으로 시설물을 설치·운영하며 영업 과정에서 발생하는 전기료, 상·하수도 사용료 등의 관리비 일체비용을 부담한다.
- 나. 계약자는 임대공간에 대한 인테리어, 집기비품 일체를 부담해야하며, 인테리어 변경 계획서(도면 등)를 병원에 제출하여야 한다.
- 다. 계약자는 인테리어 공사시 병원과 사전협의를 통하여 진행한다.
- 라. 관리비 및 일반폐기물처리 비용은 별도로 지정된 계좌에 입금하여야 한다.
- 마. 계약자는 병원 고유목적사업에 지장이 없도록 인테리어 공사 공정계획을 수립하며, 소음, 분진, 진동 등이 발생되지 않도록 특별히 유의하여 진행한다.
- 바. 계약자는 병원이 지정하는 영업개시일에 영업을 개시하여야 하며 영업개시일 전까지 영업에 필요한 관계법령상의 모든 인·허가 등을 하여야 한다.
- 사. 계약자는 계약기간 종료 및 기타 사유로 인하여 계약을 해지할 경우 매장과 병원 소유 시설물을 즉시 명도하여야 한다.

제안요청서

1. 입찰의 일반사항

가. 입찰건명 : 한림대학교동탄성심병원 편의시설(기타 간이 음식점) 임대사업자 선정

나. 소재지 : 경기도 화성시 큰재봉길 7(석우동40)

한림대학교동탄성심병원 본관 지하1층

다. 임대업종 : 기타 간이 음식점

라. 계약기간 : 2024. 1. 1 ~ 2028. 12. 31 (5년)

마. 입찰 및 계약방법 : 공개경쟁입찰, 협상에 의한 계약

☞ 협상에 의한 계약 평가비율 : 기술능력평가(80%, 정성평가 60%+ 정량평가20%)+ 입찰가격평가(20%)

2. 입찰 제반사항(참가자격·일정·제출서류·보증금 등) : “입찰공고문” 참조

3. 제안서 작성 및 유의사항

가. 제안서 효력

- 1) 제안서에 제시된 내용 및 병원의 요구에 의하여 수정·보완 변경된 제안내용은 계약서에 명시하지 않더라도 계약서와 동일한 효력을 가진다. 다만, 계약서에 명시된 경우는 계약서가 우선한다.
- 2) 정부의 조치나 병원의 환경변화로 본 제안서의 일부 또는 전부가 변경되거나 취소되는 경우라도 입찰참가자가 이의를 제기할 수 없다.
- 3) 필요 시 입찰참가자에 대하여 추가제안이나 추가 자료를 요청할 수 있으며, 이에 따라 제출된 자료는 제안서와 동일한 효력을 갖는다.
- 4) 제출된 제안서의 내용은 병원이 요청하지 않는 한 변경할 수 없다.
- 5) 제안서에 대한 해석상의 문제가 있을 경우 상호 협의하여 조정한다.

나. 제안서 규격

- 1) 입찰참가자는 입찰공고문에 기재된 수량대로 제안서를 제출하여야 한다
- 2) 제안서는 파워포인트 또는 한글 작성을 원칙으로 한다
- 3) 제안서는 A4용지 규격으로 자체 양식으로 작성하여 컬러 단면 인쇄하여야 하며, 하단에 페이지를 기재한다
- 4) 제안서는 원본 1부 및 사본 7부로 총 8부를 제출하여야 하며, 사본 7부에는 “사실과 같음” 또는 “사실과 상위없음”인감 날인 후 제출토록 한다

- 5) 제안서의 내용은 모호한 용어 사용 및 추상적인 표현을 지양하고, 명확하고 확정적인 용어로 표현한다(※ “~할 수도 있다”, “~가능하다”, “~을 고려하고 있다”, “~에 동의한다” 등과 같은 모호한 표현은 제안서 평가 시 불가능한 것으로 간주)
- 6) 전문용어나 외국어 사용은 지양하고 불가피한 경우 해설 및 번역내용을 함께 기재하여야 한다

다. 제안서 내용

- 1) 사업자 정보
- 2) 재무상태
- 3) 운영실적
 - 제안자가 입찰공고일 현재 영업·운영 중인 영업장에 대한 현황 및 규모를 객관적으로 증명할 수 있는 자료 제출
- 4) 가격 정책 및 시설투자 제안
 - 가격 정책 및 시설투자로 인한 매장에 대하여 개선할 수 있는 방안을 기술
- 5) 운영 계획
 - (1) 본 사업권에 배치할 종업원의 수
 - (2) 매장 입점 및 퇴점 기준을 포함한 제안자의 차별화된 매장관리 및 운영계획
 - (3) 소방 및 시설안전관리계획
 - (4) 안전보건관리계획 및 안전보건 관리비용(중대재해처벌법 의거)
 - (5) 본사 지원시스템 운영계획 등
- 6) 운영수지 예상 계획
 - 수입 및 지출, 인건비 등 예상 계획
- 7) 병원 직원에 대한 복리후생 혜택 제시 : 직원 할인율 등

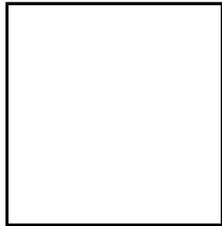
라. 제안서 작성 시 유의사항

- 1) 제안서는 제출기한 내에 접수되어야 하며, 제출된 제안서의 내용은 변경할 수 없음
- 2) 제안서에 기재된 내용이 허위, 과장된 사실임이 발견된 경우에는 입찰자격의 박탈은 물론 계약 후에도 계약과기와 함께 인적, 물적, 기간적 손실에 따른 손해 배상을 청구할 수 있음
- 3) 제안서 내용을 객관적으로 입증할 수 있는 자료는 필히 첨부되어야 하며, 그렇지 못한 경우 해당내용은 무효처리함
 ※ 병원에서 제안서 내용 중 확인이 필요한 사항에 대해 추가적인 증빙자료를 요구할 수 있음
- 4) 본 제안과 관련된 제안서 작성 등 일체의 소요비용은 입찰참가자 부담으로 함

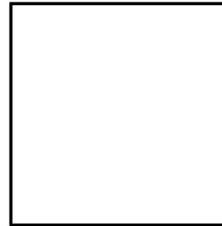
4. 심사평가표

구분		항목	평가기준	배점
기술 능력 평가 (80)	정량 평가 (20)	운영경험 (수행실적)	▶ 운영경험(사업 수행 실적,점포수)	20
		소 계		
	정성 평가 (60)	운영인력 (인력·관리기술)	▶ 매장 운영 인력 및 매장 관리 계획 ▶ 고객서비스 실현계획 - 고객만족 방안 및 불만 처리 계획	10
		운영계획 (사업수행계획)	▶ 메뉴 구성, 운영시간 등 계획	10
		관리계획 (관리기술)	▶ 품질 관리 계획 ▶ 위생 및 안전관리 계획 - 안전사고 예방 방안 ▶ 안전보건관리계획 및 관리비용	10
		활성화계획 (사후관리)	▶ 매장 홍보 및 이벤트 계획 ▶ 매출의 투명성 제시 - 매출액 관리의 투명성 방안 제시	10
		복리후생 (상호협력)	▶ 병원 직원 혜택	10
		시설투자계획 (지원기술)	▶ 매장시설 계획 및 투자비의 적정성 - 구체적인 투자금액으로 환산하여 표현	10
	소 계			60
	가격 평가 (20)	제안 가격 (20)	▶ 임대료 제안	20
소 계			20	
합 계				100

사 용 인 감 계



(증명인감)



(사용인감)

위 사용인감은 본인의 사용인감으로서 귀병원과의 입찰, 계약, 수금 등 제반 거래행위에
사용하고자 인감증명서를 첨부하여 본 사용인감계를 제출하고, 본 사용인감을 고의 또는
과실로 위법 부당하게 사용함으로써 야기되는 민.형사상 일체의 책임은 본인에게 있음을
서약합니다.

년 월 일

주 소 :

상 호 :

대 표 :

(인)

한림대학교동탄성심병원장 귀하

위 임 장

1. 성 명 :

2. 주민등록번호 : _____*****

3. 주 소 :

4. 위임 사항

가. 상기인에게 귀 병원에서 집행하는 편의시설 임대사업자 선정과 관련하여 입찰 참가 및 계약에 수반되는 모든 행위에 대한 권한을 위임 함.

나. 상기인의 고의 또는 과실로 인하여 발생하는 민, 형사상의 모든 책임은 전적으로 본인이 책임을 지기로 함.

년 월 일

사업자등록번호 :

상 호 :

대 표 자 : (인)

한림대학교동탄성심병원장 귀하

※ 제출서류 : 대리인의 재직증명서 또는 신분증 사본

※ 위임장에 사용하는 도장은 신고된 사용인감 또는 본인감도장과 같아야 함

실적증명서

신 청 인	업체명(상호)		대 표 자	
	영업소재지			
	사업자번호		전화번호	
	증명서용도	입찰참가 신청용	제 출 처	한림대학교동탄성심병원
사업이행 실적내용	건 명	한림대학교동탄성심병원 편의시설(기타 간이음식점)임대업 체 선정		
	계약기간	상 호	임대면적(m ²)	월임대료
증 명 서 발급기관	상 기 의 (납 품 , 입 점 운 영) 사 실 을 증 명 함 년 월 일			
	기 관 명 :	(직인)		병상
	주 소 :			
	발급부서 :	전화번호 :		
	팩스번호 :	담 당 자 : (인)		
註) ① 민간거래실적은 세금계산서, 계약서 사본 등 증빙자료를 첨부하여야 합니다. ② 실적은 공고문 및 제안서작성지침에 제시한 범위 및 기준 등이 조건에 부합되는 실적에 한합니다. ③ 실적내용란은 기재 후 투명 접착테이프를 붙여 증명을 받아야 합니다.				

청렴계약 이행 각서

입찰명 : 한림대학교동탄성심병원 편의시설 업체 선정

당사는 본원에서 실시하는 상기 입찰에 참가함에 있어 다음과 같이 청렴계약을 이행할 것을 서약합니다.

본 입찰에 참여하는 업체의 임직원과 대리인은 입찰가격의 유지나 특정인의 낙찰을 위해 담합을 하거나 다른 업체와 협정, 결의, 합의하여 입찰의 자유경쟁을 부당하게 저해하는 일체의 불공정한 행위를 양을 것이며, 입찰 계약 체결 및 계약 이행 과정에서 계약 관계직원에게 직·간접적으로 금품·향응 등의 부당한 이익을 제공하지 않겠습니다. 만약 이를 위반한 사실이 드러날 경우 입찰 참가 자격의 제한, 낙찰자 결정 취소, 계약 취소, 당해 계약의 전부 또는 일부 계약을 해제 또는 해지 등의 책임을 감수함은 물론 민·형사상 이익을 제기하지 않겠으며 회사 임직원이 계약관계직원에게 금품, 향응 등을 제공하지 않고 담합 등 불공정 행위를 하지 않도록 하는 회사 윤리강령과 내부 비리 제보자에 대해서도 일체의 불이익 처분을 하지 않는 사규를 제정토록 노력하겠습니다.

년 월 일

주 소 :

상 호 :

사업자등록번호 :

대 표 자 : (인)

한림대학교동탄성심병원장 귀하

개인정보 수집·이용·제공 동의서(입찰 참가용)

한림대학교동탄성심병원 귀하

귀사와의 입찰절차와 관련하여 귀사가 본인의 개인 정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하고자 하는 경우에는 「개인정보 보호법」 제15조 제1항 제1호, 제17조 제1항 제1호, 제24조 제1항 제1호에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀사가 아래의 내용과 같이 본인의 개인 정보를 수집·이용 또는 제공하는 것에 동의합니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 입찰절차의 진행 및 업체 선정 과정에서 필요한 정보 확인 등
수집·이용할 항목	<p>[필수적 정보]</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 개인(법인) 식별 정보 <ul style="list-style-type: none"> - 성명, 주민등록번호 등 고유식별 정보, 주소, 전화번호, 전자메일 주소 등 연락처 <p>[선택적 정보]</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 개인식별정보 외에 참여 인력 이력사항 등에 제공한 정보 <ul style="list-style-type: none"> - 부서 직위 및 학력 및 경력사항 등
보유·이용기간	<p>위 개인 정보는 수집·이용에 관한 동의 일로부터 입찰 및 업체 선정 종료 시까지 위 이용목적에 위하여 보유·이용·제공됩니다. 단, 업체 선정 및 계약 종료 후에는 필요한 범위 내에서만 보유·이용·제공됩니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 보유기간 : 5년 - 보유 근거 : 「공공 기록물 관리에 관한 법률 시행령」에 따른 기록 관리 기준 적용
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	<p>위 개인 정보 중 필수적 정보의 수집·이용에 관한 동의는 입찰 및 업체 선정 절차를 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하셔야만 입찰에 참여가 가능합니다. 위 개인 정보 중 선택적 정보의 수집·이용에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 동의하지 않으시는 경우 입찰 진행시 불이익을 받을 수 있습니다.</p>
수집·이용 동의 여부	<p>귀사가 이와 같이 본인의 개인 정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 필수적 정보 (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>) ▪ 선택적 정보 (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)
고유식별 정보 동의 여부	<p>귀사가 위 목적으로 다음과 같은 본인의 고유식별 번호를 수집·이용하는 것에 동의합니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 고유식별 번호 : 주민등록번호 (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)

* 본인은 본 동의서의 내용을 이해하였으며, 개인 정보 제공·이용에 관하여 자세히 설명을 들었습니다.

년 월 일

■ 입찰자

상 호 또는 명 칭 :

전화번호 :

주 소 :

대 표 자 성 명 :

(인)

주민(법인)등록번호 :

한림대학교동탄성심병원 입찰서 작성 요령

■ 입찰서 작성

1. 입찰서는 **본원에서 지정한 소정의 서식**에 의하여 작성하여야 하며, 월임대료는 항목에 대한 총 금액(부가가치세 포함)을 기재한다.
2. 입찰자는 기명날인을 함에 있어 반드시 입찰자 주소, 상호(혹은 법인명), 성명(법인의 경우 대표자 성명)을 기재하고 입찰 참가 신청서 제출 시 신고한 인감으로 날인한다.
3. 입찰서의 기재 사항 중 말소 또는 정정한 곳이 있을 때에는 입찰에 사용하는 **인감으로 날인하고 정정** 또는 말소한다.
4. 입찰서는 입찰공고 등에 별도로 규정한 경우를 제외하고는 한글로 작성하여야 하고, 입찰금액의 통화는 원화로 하는 것을 원칙으로 한다.
5. 입찰서의 금액 표시는 한글로 기재하고, 아라비아숫자를 병기한다. 이 경우 아라비아숫자로 병기한 금액이 한글로 기재된 금액과 차이가 있을 때에는 **한글로 기재한 금액에 의한다.**

■ 입찰서 제출

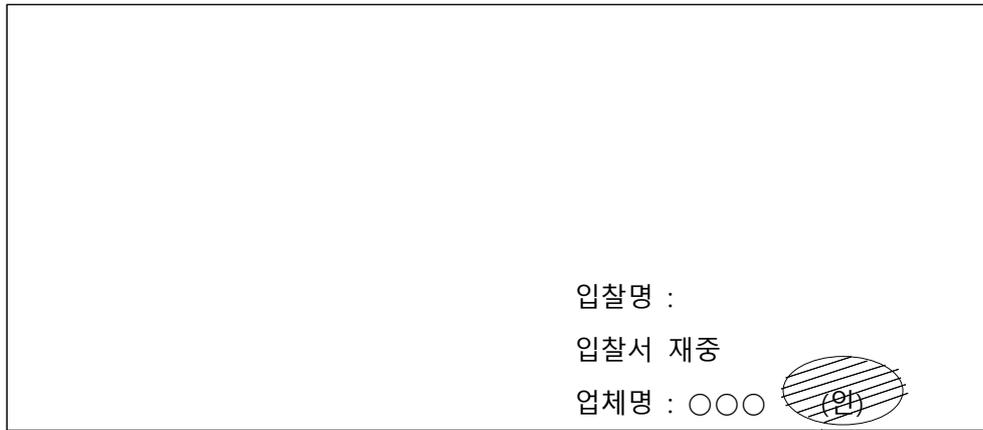
1. 입찰서는 본원 소정양식의 입찰서로 하며 1인(업체) 1통만 제출하여야 한다.
2. 입찰서는 봉투에 넣어 밀봉 후, **봉투 뒷면 상.중.하단 3곳에 각각 인감 날인**하여 제출, 단 병원에서 지급한 봉투일 경우에는 봉투 앞면 입찰 업체란에 업체명을 기입하여 인감 날인 후 제출하여야 한다.
3. 입찰자는 제출한 입찰서를 교환, 변경 또는 취소할 수 없다. 다만, 입찰서에 기재한 중요 부분에 오기가 있음을 이유로 낙찰자 결정전에 입찰의 취소 의사를 표시한 것으로서 병원에서 이를 인정하는 경우에는 취소가 가능하다.

■ 입찰의 무효

1. 입찰 참가 자격이 없는 자가 한 입찰
2. 입찰자(법인인 경우 대표자를 말함)가 직접 입찰을 하지 아니하고 대리인을 통하여 입찰을 할 경우 입찰 참가신청 시 신고한 대리인이 아닌 자가 한 입찰 또는 대리권이 없는 자가 한 입찰
3. 소정 일시까지 소정의 입찰보증금을 납부하지 아니하고 한 입찰
4. 동일 사항에 대하여 동일인의 2통 이상의 입찰서를 제출한 입찰
5. 동일 사항에 대하여 타인의 대리를 겸하거나 2인 이상을 대리한 입찰
6. 입찰서의 입찰금액 등 중요한 부분이 불분명하거나, 정정한 후 정정 날인을 누락한 경우
7. 담합하거나 타인의 경쟁 참가를 방해 또는 관계직원의 업무 집행을 방해한 자의 입찰
8. 입찰자의 기명날인이 없는 입찰 (입찰자의 성명을 기재하지 아니하고 대리인 성명 또는 회사명을 기재한 경우 및 입찰 참가 신청서 제출 시 신고한 인감과 다른 인감으로 날인된 경우도 포함)
9. 입찰서에 기재된 중요 부분에 착오가 있음을 이유로 입찰자가 입찰의 취소 의사를 표시한 것으로서 병원 참관인과 입찰 진행자가 이를 인정한 입찰

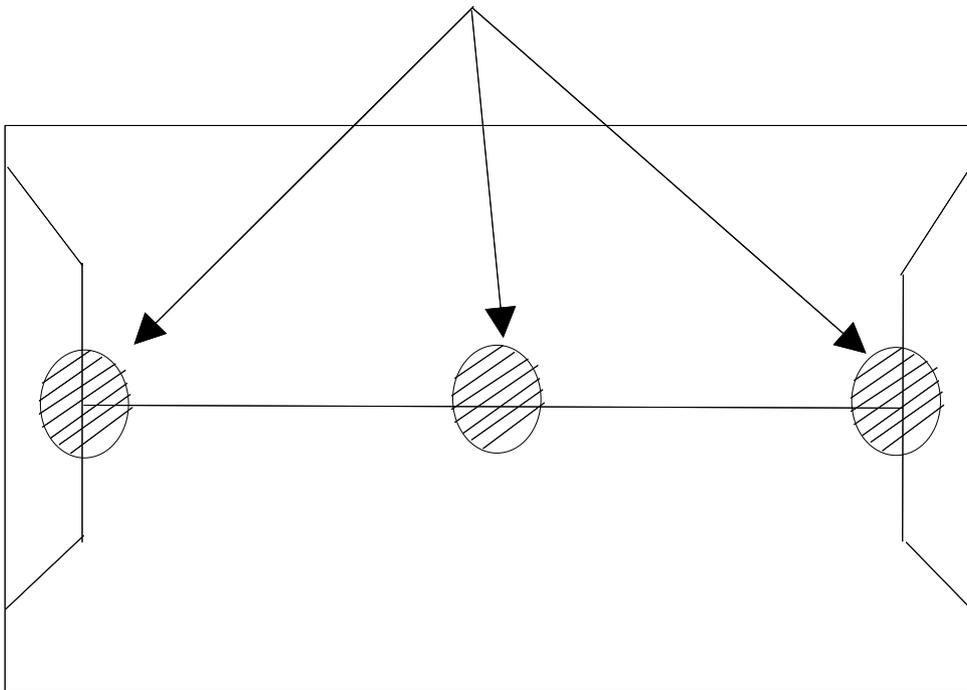
입찰서 밀봉 방법 (대봉투 혹은 일반봉투)

- 앞 면



- 뒷 면

날 인



입찰유의서

1. 목적

본 입찰은 **한림대학교동탄성심병원 편의시설(기타 간이음식점) 업체 선정**을 목적으로 한다.

2. 입찰참가신청

- 가. 입찰참가 업체는 지정된 일자에 입찰참가신청을 하여 입찰참가 승낙을 받은 업체로 한다.
- 나. 대상 업체로부터 제안서를 제출받아 제안자격에 적합한 업체에 한하여 임대료 제안가격 등을 협상하여 낙찰자로 선정한다.
- 다. 입찰에 참가하고자 하는 업체는 입찰공고에 기재된 서류를 마감일시까지 빠짐없이 제출하여야 한다.

3. 입찰자격의 판단일 기준

입찰자격의 판단일의 기준은 접수마감일로 한다.

4. 입찰보증금

적격업체(우선협상자)는 국가를 당사자로 하는 계약에 따라 **입찰보증금 입찰금액의 5/100 이상에 해당하는 금액을 이행(입찰)보증보험증권**으로 본원에 제출하여야 한다.

5. 입찰서의 작성 및 제출

- 가. 제안자는 본원의 가격(임대료)제안서에 의하여 작성하여야 하며, 입찰공고에서 지정한 입찰 기간 내에 입찰서를 봉합하여 제출하여야 한다.
- 나. 가격(임대료)제안서는 본원 소정양식을 사용하여 기재하고, 입찰자의 합법적인 대표자가 날인(서명) 하여야 한다.
- 다. 가격(임대료)제안서의 금액표시는 한글과 아라비아 숫자를 병기하여 기재하며, 한글로 기재된 금액과 아라비아 숫자로 기재된 금액과의 차이가 있을 때에는 한글로 기재된 금액에 의한다.

6. 입찰의 성립

입찰은 2인 이상의 유효한 입찰로써 성립한다.

7. 입찰의 무효

- 가. 입찰참가자격이 없는 자 또는 대리권이 없는 자가 한 입찰
- 나. 동일사항에 대하여 타인의 대리를 겸하거나 2인 이상을 대리한 입찰
- 다. 입찰자의 서명날인이 없는 입찰
- 라. 입찰서의 중요부분이 불분명하거나 정정한 후 정정날인을 누락한 입찰
- 마. 본원의 양식을 사용하지 않거나, 입찰서의 금액을 아라비아숫자로만 기재한 입찰
- 바. 담합을 하거나 타인의 경쟁참가를 방해, 부정행위, 금품수수 및 담당실무자의 업무를 방해한 자의 입찰
- 사. 자격에 관한 서류, 기타 제출서류를 위조 또는 변조한 자
- 아. 본 기관에 제출한 입찰 서류 중 허위사실이 발견된 경우와 부당 입찰이 인정될 경우
- 자. 이행(입찰)보증보험증권(해당금액의 5%) 미제출자

8. 낙찰자의 결정

- 가. 대상 업체로부터 제안서를 제출받아 적격업체를 선정하여 평가를 실시한 후, 평가결과 상위업체와 협상을 하는 방식으로 진행한다.
- 나. 평가성적이 1순위인 업체와 협상이 결렬될 경우 차순위 업체와 순차적으로 협상 진행 후 업체를 선정한다.
- 다. 낙찰자로 선정된 후 본원 요구 조건에 부적합 경우에는 낙찰을 취소한다.
- 라. 입찰자는 한림대학교동탄성심병원에서 마련한 평가절차 및 평가기준에 대해 이의를 제기 할 수 없으며, 평가결과와 세부내용 및 순위 등은 공개하지 않는다.
- 마. 본 입찰은 예산 및 예정가와 낙찰가를 공개하지 않는다.

9. 계약의 체결 및 성립

- 가. 낙찰자는 본원으로부터 낙찰통지를 받은 후 계약을 체결하여야 한다.
- 나. **보증금은 현금으로 지정계좌에 납부**하여야 한다.
- 다. 한림대학교동탄성심병원과 낙찰자가 계약서에 상호 기명, 날인함으로써 계약은 성립된다.

10. 부정당업자의 자격정지

- 다음 각호에 해당하는 자는 6개월 이상 3년 이하의 기간동안 본 기관에서 행하는 입찰에 참가할 수 없다.
- 가. 정당한 이유 없이 계약을 체결하지 아니하거나 계약을 이행하지 아니한 자.
 - 나. 계약의 이행시 고의로 공사나 제조를 계약과 맞지 않게 불성실하게 처리하거나 물건의 품질, 수량에 관하여 부정행위가 있는 자
 - 다. 경쟁 입찰시에 담합한 자
 - 라. 경쟁참가를 방해하거나 낙찰자의 계약체결이나 이행을 방해한 자
 - 마. 감독 또는 검사에 있어서 그 직무이행을 방해한 자
 - 바. 자격에 관한 서류나 기타 계약에 관한 서류를 위조하거나 변조한 자

11. 기타 유의사항

- 가. 평가결과에 대하여 어떤 업체든 이의를 제기할 수 없다.
- 나. 입찰공고 조건 및 입찰유의서에 명시되지 아니한 사항은 본 기관에서 정하는 바에 의한다.
- 다. 입찰공고 조건 및 입찰유의서 문구상의 해석 상 이견이 있을 경우 본 기관에서 정한 바에 따른다.
- 라. 입찰자는 본원으로부터 배부 받은 입찰에 관한 서류 또는 각종자료 및 입찰과정에서 얻은 정보를 당해 입찰 외의 목적으로 사용하여서는 아니 된다.
- 마. 입찰자는 입찰유의서, 등 압찰에 필요한 모든 사항에 대하여 명확히 이해, 숙지하고 입찰에 응해야 하며, 이를 이해하지 못한 책임은 입찰자에 있다.
- 바. 제안서 작성비용은 참가업체 부담으로 하며, 어떠한 비용도 청구할 수 없다.
- 사. 제출된 서류 등은 일체 반환하지 않는다.

본인은 귀 기관의 입찰유의서의 모든 내용에 동의를 하며 본 입찰에 참가하고자 합니다.

년 월 일

참가업체 주 소 :
상 호 :
대 표 자 :

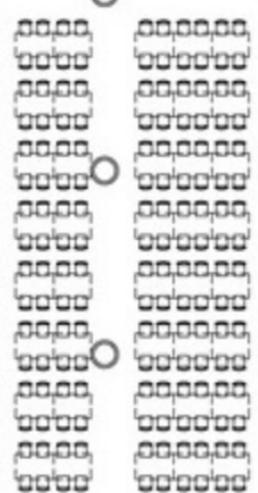
(인)

한림대학교동탄성심병원장 귀하

(밀봉하여 제출)

가격(임대료) 제안서				
제안자	대표자		사업자등록번호	
	주소			
	연락처			
제안 내용	입찰명 : 한림대학교동탄성심병원 본관 지하1층 편의시설(기타 간이음식점) 업체 선정			
	보증금	현금	일금 오천만원정 (₩ 50,000,000)	
	월 임대료 (VAT포함)		일금 (₩	원정)
	계약기간	-		
본인은 위 금액으로 계약할 것을 확약하며 본 임대료 제안서를 제출합니다.				
년 월 일				
제안자 : (인)				
한림대학교동탄성심병원장 귀하				
비고				

직원식당(312석)



공용계단#1

계단실#

편의시설 #1

통로

EPS #4

TPS #4

PS/AD #12

주요 창고

편의시설 #2

RO실 -1

F/T rm' (M)

F/T rm' (F)

중정 (상부 OPEN)

복도#2

전자거래실

공조실#1