

입찰공고

1. 입찰에 부치는 사항

가. 입찰건명 : 한림대학교춘천성심병원 인력 외주 용역(린넨 외, 재공고)

나. 수요기관 및 일반사항

(단위 : 명, 천원)

수요기관	운영인력	사업예산	
		1차년도	1~3차년도
한림대학교춘천성심병원	7	245,696	737,088

주 1) 공동계약 : 불가

2) 운영인력은 기관 사정에 따라 증감될 수 있음.

2) 사업예산(1차년도)은 1년차 용역비 기준 금액임. 2·3차년도 사업비는 인원 및 용역비 변동 상황을 고려하여 추후 변경될 수 있음.

다. 계약기간 : 21.01.01 ~ 23.12.31 (3년)

라. 과업내용 : 상세사항은 과업지시서 참조

마. 재입찰(투찰) 허용 여부 : 불가능

바. 입찰참가자가 면세사업자라 하더라도 투찰금액은 반드시 부가가치세를 포함한 금액으로 기재하여야 하며, 낙찰자가 면세사업자인 경우에는 부가가치세를 차감하여 계약을 체결함.

2. 입찰 및 계약방법 : 제한경쟁입찰, 협상에 의한 계약

○. 협상에 의한 계약 평가비율 : 기술능력평가 80% + 입찰가격평가 20%

3. 입찰참가자격

가. 입찰공고일 기준 최근 3년 이내 의료기관(300병상 이상) 용역서비스 제공 실적 업체 (이행완료된 실적)

나. 자본금 3억원 이상인 업체

다. 해당 운영직종의 각종 인·허가를 받은 업체

※ 「과전근로자 보호 등에 관한 법률」 제7조에 의한 ‘근로자과전사업’의 허가를 받은 업체

라. 「국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행령」 제12조 및 동법 시행규칙 제14조 규정에 의한 경쟁입찰 참가자격을 갖춘 자

마. 각 호에 모두 해당하지 않는 업체

- 1) 파산하였거나 회생절차를 신청한 업체 (진행 중인 업체 포함)
- 2) 부실징후기업으로 선정된 업체 (진행 중인 업체 포함)
- 3) 업무정지·자격정지·기타 행정처분 기간 중인 업체
- 4) 국가·지자체·공공기관으로부터 부정당업자 제재 중인 업체

바. 미자격자가 고의로 입찰에 참가하거나 입찰에 관한 서류를 부정하게 행사한 자 또는 고의로 무효의 입찰을 하였다고 판단될 경우에는 관계 규정에 따라 부정당업자로 제재할 수 있음.

4. 입찰일정

가. 사업설명회 : 생략

나. 입찰등록 : 방문 또는 우편 접수 (제출기한 마감 시 전까지 도착분에 한하여 유효함)

- 1) 제출기한 : 20.11.17(화) 17:00
- 2) 접수장소 : 강원도 춘천시 삭주로 77, 한림대학교춘천성심병원
본관 10층 총무팀 입찰담당자 앞

다. 제안서 평가 : 기술능력평가 및 입찰가격평가

- 1) 일정 및 장소 : 20.11.20(금) 한림대학교춘천성심병원, 별관9층 화상회의실
- 2) 상기 일정 및 장소는 원의 사정에 의해 변경될 수 있으며, 해당자에 한하여 개별통보 예정임.
- 3) 제안서 발표(기술능력평가)는 입찰등록순으로 진행하며, 제안설명(20분 내) 및 질의응답(10분 내외)로 진행함.
- 4) 제안업체의 사업수행 총괄자(PM) 또는 대표자가 직접 발표하는 것을 원칙으로 하며, 발표내용과 제안서가 상이할 경우 제안서가 우선하며, 평가위원의 동의를 얻어 감점처리 할 수 있음.

5. 입찰등록 제출서류

(제출서류가 사본일 경우 ‘사실과 같음’ 또는 ‘사실과 상위없음’ 인감 날인 후 제출)

- ① 입찰참가신청서 1부
- ② 사업자등록증 1부
- ③ 법인등기부등본(등기사항전부증명서) 원본 1부
- ④ 법인인감증명서 원본 1부 (사용인감 사용 시 사용인감제 1부 및 사용인감 지참)
- ⑤ 각종 인·허가증 1부 (근로자파견사업 허가증 포함)
- ⑥ 수행실적총괄표 및 용역이행 실적증명서 원본 각 1부

※ 입찰공고일 기준 최근 3년 이내 의료기관(300병상 이상) 용역서비스 제공실적

※ 실적증명서는 원본에 한하여 인정하며 국가·지방자치단체·공공기관의 실적일 경우 실적증명서 원본 1부로 인정 가능하며, 민간 실적일 경우에는 계약서·세금계산서·거래명세서 사본을 추가 제출하여 사실 확인이 가능한 것에 한해 인정함.

⑦ 신용평가등급확인서(조달청 및 공공기관 제출용) 1부

※ 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제4조에 따른 신용조회업 또는 「자본시장과 금융투자업에 관한 법률」 제335조의3에 따른 신용평가업을 영위하는 신용정보업자가 입찰공고일 이전에 유효기간 내에 있는 회사채, 기업어음, 기업신용평가등급을 기준으로 평가한 신용평가등급을 제출한 것에 한해 인정함.

⑧ 입찰이행보증보험증권 원본(약관 포함) 1부

⑨ 공정경쟁 및 청렴계약 이행서약서 1부

⑩ 확약서 1부

⑪ 재무제표(2019년) 1부

⑫ 국세 및 지방세 완납증명서 원본 각 1부

⑬ 위임장, 재직증명서 및 신분증 사본 각 1부 (대리인 제출 시)

⑭ 기술제안서 7부(제안업체 자체 양식 및 편철, 컬러 단면 인쇄, 50Page 이내)

※ 세부내용은 통합 제안요청서를 참고하며, 작성비용은 제안업체가 일체 부담함.

※ 원본 1부는 ‘사실과 상위없음’ 인감 날인 후 제출하여야 함.

⑮ 위 내용이 모두 수록된 전자저장매체 1매 (①~⑭호, 컬러, USB)

※ 주민등록번호는 생년월일만 표기토록 함.

⑯ 가격제안서(제안업체 최종견적서 첨부) 1부 (백원단위 절사)

※ 총 입찰금액은 1년차 용역비 기준, 1차년도 금액 × 3년 (부가세 포함)으로 기재토록 함.

※ 계약기간 내 인원 및 용역비 변동 상황을 고려하여 추후 변경계약을 체결할 수 있음.

※ 가격제안서는 페이지마다 간인하고, 명판 및 인감 날인하여 봉투에 밀봉하고 뒷면 접힌 부분에 인감 날인토록 함.

6. 입찰보증금 납부 및 귀속

가. 「국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행령」 제37조에 따라 입찰자는 입찰금액의 100분의 5 이상에 해당하는 입찰보증금을 입찰등록 마감 시까지 보증서(이행보증보험증권)로 납부하여야 함.

1) 피보험자 및 사업자등록번호

연 번	피보험자 (수요기관)	사업자등록번호
1	한림대학교춘천성심병원	221-82-03051

2) 보험가입금액: 3년 기준, 총 가격제안(투찰)금액의 5/100 이상

3) 보증기간 : (시작) 입찰서 제출마감일 이전

(만료) 입찰서 제출마감일 다음날부터 90일 이후일 것

- 나. 「국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행령」 제38조에 따라 낙찰자가 10일 이내에 계약을 체결하지 않는 등 입찰보증금의 귀속사유가 발생한 때에는 지체없이 해당 보증기관에 통지하여 당해 입찰보증금을 학교법인 일송학원 또는 수요기관에 현금으로 귀속하며 부정당업자로 제재받을 수 있음.

7. 낙찰자 결정방법

- 가. 기술능력평가(80점)와 입찰가격평가(20점)에 대한 종합평가를 실시하여 평가결과 고득점자를 우선협상대상자로 선정함.
- 나. 기술능력평가 결과, 기술능력배점한도(80점)의 80% 이상(64점)인 자를 협상적격자로 선정하며, 기술능력평가점수 및 입찰가격평가점수의 합산 결과 고득점자 순으로 우선협상대상자를 결정함.
- 다. 기술능력평가점수는 최고점수와 최저점수를 제외한 나머지 심사위원의 평가점수를 합산하여 산술평균한 점수로 하고, 최고 또는 최저점수가 2개 이상일 때는 하나의 점수만 제외함.
- 라. 합산점수가 동일한 제안자가 2인 이상일 경우 기술능력평가점수가 높은 제안자를 우선 순위자로 하고, 기술능력평가점수도 동일한 경우 기술능력 세부평가항목 중 배점이 큰 항목에서 높은 점수를 얻은 자를 우선순위로 선정함.
- 마. 협상적격 1순위자(우선협상대상자)부터 기술협상을 실시하여 협상 성립 시 최종 사업자를 선정하고, 협상 결렬 시 2·3순위자 순으로 협상권을 부여함.

8. 입찰 무효에 관한 사항

「국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행령」 제39조 제4항 및 동법 시행규칙 제44조에 따른 입찰참가자격이 없는 자가 한 입찰은 무효로 처리함.

9. 공정거래 및 청렴계약 이행서약서 제출

최종 낙찰자로 선정된 자는 계약 체결 시 대표자가 서명하여 공정거래 및 청렴계약 이행서약서를 제출하여야 하며, 해당 서약서의 내용대로 이행할 것을 동의하고 준수하여야 하며, 위반 시 본 원의 조치에 대하여 어떠한 이의도 제기할 수 없음.

10. 기타사항

- 가. 입찰참가자는 입찰공고문, 제안요청서, 과업지시서, 공정경쟁 및 청렴계약 이행서약서 및 관련 법령에 대하여 사전에 완전히 숙지하고 입찰에 응하여야 하며, 미숙지로 인한 모든 책임은 입찰참가자에게 있음.
- 나. 입찰참가자는 제출서류를 모두 사실대로 작성해야 하고, 허위 기재 시에는 심사대상에서 제외될 뿐 아니라 최종 계약상대자로 선정된 이후에도 자격 상실(계약

해지 등)됨은 물론, 이로 인한 행정적·재정적 손해에 대하여 민·형사상의 모든 책임을 져야 함.

- 다. 본 입찰과 관련하여 본 원과 입찰참가자 간 입찰참가자격 및 실적의 인정 여부, 제안서 평가결과 및 협상 결과 등에 대하여 해석상 이견이 있을 경우, 특별히 법령 및 규정에 정한 것이 없는 한 본 원의 해석에 따르며, 제안서 평가결과에 관한 세부내용은 영업비밀 등의 사유로 비공개하며 이에 대하여 입찰참가자는 어떠한 이의도 제기할 수 없음.
- 라. 제안내용은 허위나 단순 예상이 아닌 객관적으로 입증할 수 있는 것이어야 하며 허위사실이 발견될 경우 입찰참가 제한, 낙찰자 선정 취소 또는 계약 해지 등의 제재조치를 할 수 있음.
- 마. 입찰참가자가 사업예산을 초과하여 가격을 투찰할 경우에는 협상적격자에서 제외됨.
- 바. 입찰참가자가 제출한 기술제안서는 계약서와 동일한 효력이 있음.
- 사. 제안평가 결과 담합사실이 인정될 때에는 유찰시키고 재공고 입찰을 실시하며 모든 입찰참가자는 재공고 입찰에 대하여 일체의 이의를 제기할 수 없음. 또한 담합사실이 인정된 입찰참가자는 본 입찰에 참가할 수 없으며 부정당업자로 지정될 수 있음.
- 아. 입찰서 제출기한 내 접수되지 않은 서류는 인정하지 아니하며 제출된 서류는 일체 반환하지 않음. 또한 본 입찰과 관련된 일체의 비용은 입찰참가자가 모두 부담함.
- 자. 입찰참가자는 입찰과정에서 취득한 각종 정보(낙찰자의 경우에는 계약이행 전 과정 포함)를 본 원의 사전 승인 없이는 제3자에게 누설할 수 없음.

11. 문의처

- . 한림대학교춘천성심병원 총무팀(033-240-5151)

위와 같이 공고함.

2020. 11. 9

한림대학교춘천성심병원장

[별지 제1호 서식] 입찰참가신청서

입찰참가신청서				처리기간
				즉시
신청인	상호 또는 법인명칭		법인등록번호 (사업자등록번호)	
	주 소		전화번호 (휴대번호)	
	대 표 자		주민등록번호	-*****
입찰 개 요	입찰공고번호	한림대학교춘천성심병원 총무팀 제2020-004호		입찰일자 2020. .
	입찰건명	한림대학교춘천성심병원 인력 외주 용역(린넨 외)		
입찰 보 증 금	납 부	· 보증금율 : % · 보 증 액 : 금 원정(W) · 보증금납부방법 : 보증서(이행보증보험증권) 제출		
	납부면제 및 지급확약	· 사 유 : · 본인은 낙찰 후 계약 미체결시 귀 원에 낙찰금액에 해당하는 소정의 입찰보증금을 현금으로 납부할 것을 확약합니다.		
대리인 · 사용인감	본 입찰에 관한 일체의 권한을 다음의 자에게 위임합니다.		본 입찰에 사용할 인감을 다음과 같이 신고합니다.	
	성 명 : 주민등록번호 : -*****	사용인감 (인)		
본인은 위의 번호로 공고한 한림대학교춘천성심병원의 경쟁입찰에 참가하고자 입찰공고문, 제안 요청서 및 과업지시서 등 입찰에 필요한 제반사항을 모두 숙지(승낙)하고 불임서류를 첨부하여 입찰참가 신청을 합니다. 불임서류 : 1. 입찰참가자격을 증명하는 서류 각 1부 2. 기타 공고로써 정한 서류 각 1부. 끝. 2020년 월 일 신청인(대표자) (인) 한림대학교춘천성심병원장 귀하				

[별지 제2호 서식] 수행실적총괄표

수 행 실 적 총 괄 표

☐ 제안업체명 :

(단위 : 원, 부가세 포함)

연번	계약건명	발주기관	총 계약금액	계약기간	용역내역	비고 (병상수)
1				00. 0. 0~ 00. 0. 0		300
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
합 계						

상기 기재 내용과 관련하여 신의 성실의 원칙에 입각하여 작성 제출하며, 제출한 서류가 위·변조 등 부정한 방법으로 작성된 사실이 확인될 경우에는 평가대상에서 제외 및 관계법령에 따른 귀 법인의 어떠한 조치에도 이의를 제기하지 않겠음을 확약합니다.

2020년 월 일

회사명 :

주 소 :

대표자 : (인)

※ 작성 시 유의사항

- 1) 입찰공고일 기준 최근 3년 이내 의료기관(300병상 이상) 용역서비스 제공 실적만 기재
토록 함.
- 2) 이행완료된 실적에 한하며, 최근 계약건을 우선 기재토록 함.
- 3) 기재된 실적은 실적증명서를 통한 사실 확인이 가능한 것에 한해 인정함.

[별지 제3호 서식] 용역이행 실적증명서

용역이행 실적증명서

신 청 인	상호 또는 법인명칭		대 표 자	
	사업장 소재지		전화번호	
	법인등록번호 (사업자등록번호)		제 출 처	한림대학교 춘천성심병원
	증명서 용도			
	업 태 구 분	제 조 (), 공 급 (), 기 타 ()		
용역이행 실적내용	계약건명			
	용역개요			
	계약번호 (계약일자)	발 주 처	계약기간	총 계약금액 (단위 : 원, 부가세 포함)
			~	
	특이사항 및 추가설명			
증 명 서 발급기관	위의 사실을 증명합니다.			
	2020년 월 일			
	기 관 명 : (인) (전화번호 :)			
	주 소 : (Fax번호 :)			
	발급부서 :		담 당 자 : (인) (전화번호 :)	

※ 작성 시 유의사항

- 1) 실적증명서는 반드시 원본으로 제출하여야 함.
- 2) 국가·지방자치단체·공공기관의 실적인 경우 실적증명서 원본으로 인정하며, 민간거래 실적의 경우 계약서·세금계산서 및 거래명세서 사본을 추가로 제출하여야 함. 증빙자료 미제출 시에는 실적으로 인정하지 아니함.

공정경쟁 및 청렴계약 이행서약서

당사는 「부패 없는 투명한 기업경영과 공정한 업무처리」가 사회발전과 국가 경쟁력에 중요한 관건이 됨을 깊이 인식하며, 국제적으로도 「OECD뇌물방지 협약」이 발효되었고 부패기업 및 국가에 대한 제재가 강화되는 추세에 맞추어 청렴계약 취지에 적극 호응하여 학교법인 일송학원에서 발주하는 모든 공사·물품·용역 등의 입찰에 참여함에 있어 당사 임직원과 대리인은

1. 이번 입찰과 관련하여 입찰가격 또는 특정인의 낙찰을 위한 담합 등 어떠한 사항에 대하여도 경쟁자들과 사전에 협의·연락·합의·조정 등을 한 사실이 없음을 서약함과 동시에 이후에도 자유경쟁을 부당하게 저해하는 일체의 불공정한 행위를 않겠습니다.

가. 이를 위반하여 입찰집행 중 또는 입찰집행 후에 담합사실이 인정되는 경우에는 입찰중지, 입찰무효, 계약해제·해지, 공사 중지, 손해배상청구, 공정거래위원회의 통지, 고발 등 일체의 조치를 취하여도 민·형사상 이의를 제기하지 않겠습니다.

나. 또한, 경쟁입찰과 관련한 담합으로 한림대학교춘천성심병원에 손해를 입혔을 경우에는 다음 각 호의 금액을 배상하도록 하겠습니다.

- 1) 담합에 따라 결정된 낙찰가격과 담합이 없었을 경우 형성되었으리라고 인정되는 가격의 차액

- 2) 담합으로 인하여 입찰이 유찰된 경우 입찰공고 및 현장설명회 개최 등 재입찰 절차에 따라 소요되는 각종 행정비용

- 3) 기타 한림대학교춘천성심병원이 입증하는 담합으로 인한 유·무형의 손해

다. ‘나’ 항에도 불구하고 구체적인 손해액을 산정하기가 곤란하거나 불가능한 경우에는 계약금액의 10%를 배상하도록 하겠습니다.

라. ‘나’, ‘다’ 항의 배상액은 한림대학교춘천성심병원이 청구한 날로부터 60일 이내 납부하도록 하겠으며, 기간 내 납부하지 못할 경우에는 계약상대자가 당사에게 지급할 타 대가에서 우선 공제하여도 민·형사상 이의를 제기하지 않겠습니다.

2. 입찰·낙찰·계약체결 및 계약이행과정에서 관계 직원에게 직·간접적으로 금품·향응 등의 부당한 이익을 제공하지 않겠습니다.

이를 위반하여 입찰·낙찰·계약체결 또는 계약이행과 관련하여 관계직원에게 금품·향응 등을 제공한 사실이 드러날 경우, 당해 입찰 건에 대하여 계약체결 이전의

경우에는 낙찰자 결정 취소, 계약이행 전에는 계약취소, 계약이행 이후에는 당해 계약의 전부 또는 일부를 해제·해지하여도 감수하겠으며, 민·형사상 이의를 제기하지 않겠습니다.

3. 위 “제1조(입찰담합)” 또는 “제2조(금품·향응 제공)”가 적발되어 입찰참가자격 제한 처분을 받은 날로부터 2년 이하의 기간 동안 한림대학교춘천성심병원에서 시행하는 입찰에 참가하지 않겠습니다.
4. 당사 임직원은 경쟁자와 입찰담합 행위를 금지하고, 관계 직원에게 금품·향응 등을 제공하지 않도록 하는 회사윤리강령과 내부비리 제보자에 대해서도 일체의 불이익 처분을 하지 않는 사규를 제정토록 노력하겠습니다.

위 청렴계약 서약은 상호신뢰를 바탕으로 한 약속으로서 반드시 지킬 것이며, 낙찰자로 결정될 시 본 서약내용을 그대로 계약특수조건으로 계약하여 이행하고, 입찰참가자격 제한·계약해지 등 귀 원의 조치와 관련하여 당사가 귀 원을 상대로 손해배상을 청구하거나 당사를 배제하는 입찰에 관하여 민·형사상 어떠한 이의도 제기하지 않을 것을 서약합니다.

2020년 월 일

서 약 자 :
(상호 또는 법인명)

대표자 : (인)

한림대학교춘천성심병원장 귀하

확 약 서

■ 입찰건명 : 한림대학교춘천성심병원 인력 외주 용역(린넨 외)

본인은 위 사업의 입찰참가와 관련하여 모든 제안서류 및 증빙서류 등 제반 사항을 사실에 모두 근거해 작성하였고, 만일 허위 기재사항이 발견될 경우 이에 따른 어떠한 법률적·재정적·행정적 책임도 감수하겠습니다. 또한, 사업자 선정 방식 및 제안요청서 내용과 본 입찰에 관련된 귀 원의 방침에 이의가 없음을 확약 하며 평가위원 구성, 평가방법 및 평가기준에 따른 평가결과에 대해서도 어떠한 이의를 제기하지 않을 것을 확약합니다.

2020년 월 일

상호 또는 법인명 :

사업자등록번호 :

주 소 :

대 표 자 : (인)

한림대학교춘천성심병원장 귀하

[별지 제6호 서식] 가격제안서

가 격 제 안 서	
입찰공고번호	한림대학교춘천성심병원 총무팀 제2020-004호
입찰건명	한림대학교춘천성심병원 인력 외주 용역(린넨 외)
수요기관	한림대학교춘천성심병원
총 입찰금액 (부가세 포함)	금 원 (₩)
본인(당사)은 상기 공고번호의 입찰공고, 제안요청서 및 과업지시서 등에 따라 입찰에 응찰하고, 위 입찰금액 및 제안조건으로 계약을 완성할 것을 확약하며 가격 제안서를 제출합니다. 붙임 : (상세)최종견적서 1부. 끝. 2020년 월 일 상호 또는 법인명 : 주 소 : 대 표 자 : (인) 한림대학교춘천성심병원장 귀하	

[별지 제7호 서식] 개인정보 수집·이용·제공 동의서

개인정보 수집·이용·제공 동의서(입찰참가용)

한림대학교춘천성심병원장 귀하

귀사와의 입찰절차와 관련하여 귀사가 본인의 개인정보를 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 개인정보를 수집·이용 또는 제공하는 것에 동의합니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	입찰절차의 진행 및 업체 선정 과정에서 필요한 정보 확인 등
수집·이용할 항목	[필수적 정보] - 개인(법인)식별정보 - 성명, 주민등록번호 등 고유 식별정보, 주소, 전화번호, 전자메일 주소 등 연락처 [선택적 정보] - 개인 식별정보 외에 참여인력 이력사항 등에 제공한 정보 - 부서 직위 및 학력 및 경력사항 등
보유·이용기간	위 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 입찰 및 업체선정 종료 시까지 위 이용목적에 위하여 보유·이용·제공됩니다. 단, 업체선정 및 계약 종료 후에는 필요한 범위 내에서만 보유·이용·제공됩니다. - 보유기간 : 5년 - 보유근거 : 「공공기록물 관리에 관한 법률 시행령」에 따른 기록관리기준 적용
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	위 개인정보 중 필수적 정보의 수집·이용에 관한 동의는 입찰 및 업체선정 절차를 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하셔야만 입찰에 참여가 가능합니다. 위 개인정보 중 선택적 정보의 수집·이용에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 동의하지 않으시는 경우 입찰 진행 시 불이익을 받을 수 있습니다.
수집·이용 동의 여부	귀사가 이와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. - 필수적 정보 (동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐) - 선택적 정보 (동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐)
고유식별정보 동의 여부	귀사가 위 목적으로 다음과 같은 본인의 고유식별 번호를 수집·이용하는 것에 동의합니다. 고유식별번호 : 주민등록번호 (동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐)

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

20 년 월 일

■ 입찰자

상 호 또는 명 칭 :

전화번호 :

주 소 :

대 표 자 성 명 :

(인)

주민(법인)등록번호 :