



한림대학교춘천성심병원

입찰참가 신청서

- 입찰명 : 한림대학교 춘천성심병원 본관 지하 1층 방사선 종양학과
차폐 및 리모델링 건축 공사 입찰

본인은 위의 입찰건에 대해 참가하고자 귀 원에서 정한 입찰유의서 등 모든 사항을 승낙하고 불임 문서를 첨부하여 입찰참가를 신청합니다.

붙임.

1. 입찰참가 신청서 [본 원 소정양식] 1부.
2. 입찰보증금납부서 [본 원 소정양식], 입찰보증서(보증보험)원본 각 1부.
3. 내역서 및 물량산출서 (공사 공정별 상세내역)
4. 사업자등록증 사본(원본대조필 날인) 1부.
5. 법인등기부등본 및 법인인감증명서 1부.
6. 사용인감계 및 인감증명서(입찰용) 1부.
7. 국세,지방세 완납증명서 1부.
8. 실적증명서(계약서 또는 실적증명서 첨부) 1부.
9. (대리인이 입찰에 참가하는 경우)위임장 및 재직증명서 1부.
10. 청렴 계약 이행 각서 [본 원 소정양식] 1부.
11. 개인 정보 수집·이용·제공 동의서(입찰 참가용) [본 원 소정양식] 1부.

2023 년 월 일

주 소 :

상 호 :

법인등록번호 :

대표자 성명 : (인)

한림대학교 춘천성심병원장 귀하



한림대학교춘천성심병원

입찰보증금 납부서

개찰일시	
입찰건명	한림대학교 춘천성심병원 본관 지하 1층 방사선 종양학과 차폐 및 리모델링 건축 공사 입찰
입찰보증금율	입찰금액의 5%이상
입찰보증금액	일금 원정 (₩)
보증금납부방법	

위의 금액을 입찰보증금으로 납부합니다.

2023 년 월 일

상 호 또 는 명 칭 :
주 소 :
전 화 번 호 :
법 인 등 록 번 호 :
대 표 자 성 명 : (인)

한림대학교 춘천성심병원장 귀하

개인 정보 수집·이용·제공 동의서(입찰 참가용)

한림대학교 춘천성심병원 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	▪ 입찰절차의 진행 및 업체 선정 과정에서 필요한 정보 확인 등
수집·이용할 항목	[필수적 정보] ▪ 개인(법인) 식별 정보 - 성명, 주민등록번호 등 고유식별 정보, 주소, 전화번호, 전자메일 주소 등 연락처 [선택적 정보] ▪ 개인식별정보 외에 참여 인력 이력사항 등에 제공한 정보 - 부서 직위 및 학력 및 경력사항 등
보유·이용기간	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. - 보유기간 : 5년 - 보유 근거 : 「공공 기록물 관리에 관한 법률 시행령」에 따른 기록 관리 기준 적용
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	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.
수집·이용 동의 여부	귀사가 이와 같이 본인의 개인 정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. ▪ 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	귀사가 위 목적으로 다음과 같은 본인의 고유식별 번호를 수집·이용하는 것에 동의합니다. ▪ 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.

2023년 월 일

■ 입찰자

상 호 또는 명 칭 :

주 소 :

법 인 등 록 번 호 :

대 표 자 성 명 :

(인)

입찰서 작성 요령

■ 입찰서 작성

1. 입찰서는 **본원에서 지정한 소정의 서식**에 의하여 작성하여야 하며, 입찰금액은 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

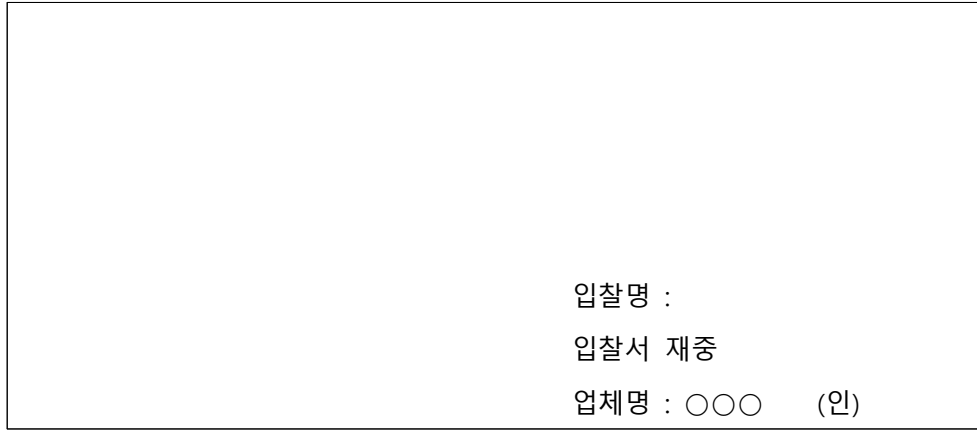
1. 입찰서는 본원 소정양식의 입찰서로 하며 1인(업체) 1통만 제출하여야 한다.
2. 입찰서는 봉투에 넣어 밀봉 후, **봉투 뒷면 상.중.하단 3곳에 각각 인감 날인**하여 제출, 단 병원에서 지급한 봉투일 경우에는 봉투 앞면 입찰 업체란에 업체명을 기입하여 인감 날인 후 제출하여야 한다.
3. 입찰자는 제출한 입찰서를 교환, 변경 또는 취소할 수 없다. 다만, 입찰서에 기재한 중요 부분에 오기가 있음을 이유로 낙찰자 결정전에 입찰의 취소 의사를 표시한 것으로서 병원에서 이를 인정하는 경우에는 취소가 가능하다.

■ 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)

입찰서 밀봉 방법(대봉투 혹은 일반봉투)

- 앞 면



- 뒷 면

날 인

