

견 적 입 찰 재 공 고

1. 견적서 제출에 부하는 사항

공고번호	건 명	견 적 제 출 입 찰		장 소
		현장설명	견적제출마감	
2024-1	개인정보보호배상책임보험 가입 건	생략	2024.03.22(금) 17:00	본관 8층 총무팀

2. 추정금액 : 6,320,000원

3. 입찰 및 낙찰 방법 : 일반경쟁입찰에 의한 추정금액 이하 최저가(부가세 포함) 제출 업체.

4. 견적입찰참가자격

- 가. 본 병원 입찰업무시행세칙 제3조의 자격을 구비하고 입찰 참가자격 제한을 받지 아니한 자(국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률시행령 제76조 부정당업자가 아닐 것)
- 나. 국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행령 제12조의 규정 및 동법 시행규칙 제14조 규정에 의한 입찰참가 자격을 갖춘 업체

5. 견적입찰서류

- 가. 법인등기부등본 1부.(해당자에 한함)
- 나. 사업자등록증 1부.(사본 가능)
- 다. 견적서 1부.

6. 제출 방법

- 가. 견적 제출 시 견적금액에는 부가세 등 모든 경비를 포함하여야 합니다.
- 나. 봉투앞면에 업체명을 기재한 후 날인하고, 봉투 뒷면 봉합부분에도 날인하여 제출 하여 주시기 바랍니다.
- 다. 모든 사본 서류는 인감으로 원본대조필 날인하여 주시기 바랍니다.

7. 입찰의 무효 : 본 병원 입찰업무시행세칙 및 국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행규칙의 규정에 의합니다.

8. 기타사항

- 가. 입찰참가자는 계약에 필요한 모든 사항에 관하여 견적서 제출 전에 완전히 숙지하여야 하며 이를 숙지하지 못한 책임은 참가자에게 있습니다.
- 나. 기타 자세한 사항은 (062)220-3321 총무팀으로 문의하시기 바랍니다.

2024년 03월 15일

조 선 대 학 교 병 원 장