

입찰공고

1. 입찰에 부치는 사항

공고번호	제 2026 - 117 호
입찰건명	[소화기내과] 치료용 전자 십이지장경 (Therapeutic Duodeno Videoscope)
낙찰방식	2단계 경쟁 입찰(규격·가격 분리)
규격입찰서 제출 마감일시 및 장소	2026.08.05.(수) 08:00 ~ 2026.08.12.(수) 17:00 조선대학교병원 1관 10층 구매팀
입찰 등록서류 마감일시 및 장소	2026.08.12.(수) 17:00 조선대학교병원 1관 10층 구매팀
입찰 일시 및 장소	2026.08.14.(금) 11:00 조선대학교병원 1관 10층 소회의실

2. 입찰 참가자격

- 가. 본 병원 [입찰유의서 및 장비사양서 조건을 수락한 자](#)로서 입찰등록을 필한 자
- 나. 의료기기에 해당하는 기기는 의료기기법 및 규정에 따른 제조, 수입 판매에 하자가 없는 업체
- 다. 공고일 현재 본 병원을 상대로 소송한 이력이 있거나(소송 중 포함) 당좌거래정지, 청산, 합병, 매각 등 정리절차 중이거나 계획 중인 업체, 법원에 화의 또는 법정관리(신청 중 포함)중인 업체, 국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률시행령 제12조 및 제76조에 의한 부정당업자는 입찰 참가 불가

3. 현장설명

- 가. [별도의 현장설명은 없으며](#) 공고된 서류 등으로 같습니다.
- 나. 공고문 등에 누락된 사항이 있을 수 있으므로 세부적인 사항 및 질의사항은 [투찰하기 이전 반드시 본원 의공팀\(☎062-220-3373\)에 확인](#)하여 주시기 바랍니다.
- ※ 반드시 투찰 전 관련서류 등을 확인 후 입찰서를 제출하시기 바라며, 이를 숙지하지 않아 발생한 모든 책임은 입찰 참가자에게 있음을 알려드립니다.

4. 입찰 시 등록서류

- 가. 입찰참가신청서 및 규격입찰서([4-1참고](#)) 각 1부 (본원 서식)
- 나. 법인등기부등본 및 사업자등록증 사본 1부
- 다. 인감증명서 및 사용인감계 각 1부(인감 또는 사용인감 지참)(본원 서식)
- 라. 위임장(본원 서식) 및 재직증명서 1부
- 마. 국세 및 지방세 완납증명서 각 1부
- 바. 입찰이행보증증권 1부
- 사. 의료장비인 경우 품목(수입) 허가증 및 GMP(Good Manufacturing Practices) 사본 1부
- 아. 청렴계약이행서약서 및 개인정보 수집이용 동의서(첨부양식 이용) 각 1부
- ※ 인감도장 또는 사용인감도장 지참, 상기서류 중 사본의 경우 원본 대조 필 날인할 것

4-1. 규격입찰서 제출

- 가. 제품 규격서(제품 상세내역서) 간인하여 제출하여야 합니다.
- 나. 제출한 제품 규격서 및 내역서는 공고된 장비사양서에 적합(spec 및 구성품 수량 등)하여야 하며, 공고된 장비사양서 순서와 동일하게 작성하여야 합니다.
- 다. 규격입찰서에 요구부서 및 의공팀의 적격 확인을 직접 받아 제출하여야합니다.

5. 낙찰자 결정 방법

- 가. 본 입찰은 2단계 경쟁 입찰(규격·가격 분리)로서 규격 입찰 결과 적격자(요청부서 및 의공팀 적격 확인을 받은 자)로 확정된 자에 한하여 가격 개찰을 실시하며, 예정가격 이하 최저가격으로 입찰한 자를 낙찰자로 합니다.
- 나. 낙찰자 선정 후 낙찰자가 부적격업체로 판명되어 낙찰이 취소되거나 무효인 경우 또는 낙찰자가 계약을 체결하지 않거나 포기하는 경우에는 차순위 적격업체를 낙찰자로 결정할 수 있습니다.

6. 입찰보증금과 동 귀속

- 가. 입찰금액의 5/100이상에 해당하는 이행보증보험증권(공제조합보증서)을 입찰등록 마감일시까지 납부하여야 하며, 보증기간은 입찰일 이전부터 30일 이후로 합니다.
- 나. 입찰보증금이 본 병원에 귀속되는 경우는 국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률을 참고하시기 바랍니다.

7. 입찰의 성립 및 무효 : 본 병원 입찰유의서 및 재무·회계규정, 국가계약법 적용

8. 기타사항

- 가. 입찰참가자는 입찰공고문 및 이에 첨부된 서류 등 입찰에 필요한 모든 사항에 관하여 입찰 전에 완전히 숙지하여야 하며 이를 숙지하지 못한 책임은 입찰자에게 있습니다.
- 나. 입찰결과 답합한 흔적이나 심증이 있다고 인정될 경우 유찰시키며, 모든 입찰자는 이에 대하여 이의제기 할 수 없습니다.
- 다. 본 과업은 공동수급을 불허합니다.
- 라. 규격과 관련된 문의 : 의공팀(☎062-220-3373)
- 마. 입찰과 관련된 문의 : 구매팀(☎062-220-3322)

위와 같이 공고함.

2026. 08. 04.

조 선 대 학 교 병 원 장

입찰참가신청서				처리기간	
* 아래사항 중 해당되는 경우에만 기재하시기 바랍니다.				즉시	
대표자	상호또는법인명칭		사업자등록번호		
	주소		전화번호		
	이름		생년월일		
입찰개요	입찰공고(지명)번호		입찰일자		2026년 8월 14일
	입찰건명		[소화기내과] 치료용 전자 십이지장경 (Therapeutic Duodeno Videoscope)		
입찰보증금	납부		* 보증금율 : 5/100 % * 보증액 : 금 원정 (₩ 원) * 보증금납부방법 :		
	납부면제및지급확약		* 사유 : * 본인은 낙찰 후 계약 미체결 시 귀원에 낙찰금액에 해당하는 소정의 입찰보증금을 납부할 것을 확약합니다.		
대리인·사용인감	* 본 입찰에 관한 일체의 권한을 다음의 자에게 위임합니다.		* 본 입찰에 사용할 인감을 다음과 같이 신고합니다.		
	성명 : 주민등록번호 :		사용인감 ㉠		
본인은 위의 번호로 공고(지명통지)한 귀원의 일반(제한지명) 경쟁입찰에 참가하고자 귀원에서 정한 공사(물품구매·기술용역) 입찰유의서 및 입찰공고사항을 모두 승낙하고 별첨서류를 첨부하여 입찰참가 신청을 합니다. 붙임서류 : 1. 입찰참가자격을 증명하는 서류 사본 1부 2. 인감증명서 1부 3. 기타 공고로써 정한 서류 2026년 월 일 대표자(법인인감 또는 사용인감 날인): (인) 조선대학교병원장 귀하					

규격입찰서

입찰 내 용	공 고 번 호	제 2026 - 117 호		입 찰 일 자	2026년 8월 14일	
	입 찰 건 명	[소화기내과] 치료용 전자 십이지장경 (Therapeutic Duodeno Videoscope)				
	입 찰 규 격	첨부파일 장비사양서 및 제품 상세내역서, 카달로그 첨부				
	계약(납품)기간					
입 찰 자	상 호 또 는 법 인 명 칭			사업자등록번호		
	주 소			전 화 번 호		
	대 표 자			법인등록번호 (생년월일)		
본인은 국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행규칙에 의한 공사(물품구매·기술용역)입찰유의서에 따라 응찰하여 이 입찰이 귀 기관에 의하여 수락되면 공사(물품구매·기술용역)계약일반조건, 계약특수조건, 설계서(물품규격) 및 현장 설명사항에 따라 이의 입찰금액으로 준공(납품·용역수행)기한 내에 공사(물품·용역)를 완성(제조·납품)할 것을 확약하며 (규격)입찰서를 제출합니다. 2026. . . 입찰자(상호) : 대 표 : (인)						
(규 격) 적 격 여 부 확 인						
요구부서	확 인		확 인 【소화기내과】			비고 (부적격시 사유 기재)
			소 속	성 명	서 명	
	적격	부적격				
의공팀	확 인		확 인			비고 (부적격시 사유 기재)
			성 명	서 명		
	적격	부적격				
※ 확인자께서는 상기 “확인” 란에 (규격)적격 여부를 “O” 표로 표기하여 주시기 바랍니다. ※ 입찰참가자 (규격)적격여부확인 요령 : 반드시 “요구부서” 확인 후 “의공팀” 확인을 받아서 제출하시기 바랍니다. ※ 입찰자는 규격서 제출시 공고된 규격서 순서와 동일하게 작성하여 제출하여야 합니다.						
조 선 대 학 교 병 원 장 귀하						

청렴계약이행서약서

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

1. 입찰가격의 사전협의 또는 특정인의 낙찰을 위한 담합을 하거나 다른 업체와 협정, 결의, 합의하여 입찰의 자유경쟁을 부당하게 저해하는 일체의 불공정한 행위를 하지 않겠습니다.
가. 이를 위반하여 경쟁입찰에 있어서 담합을 주도하여 낙찰을 받은 것이 사실로 드러날 경우 조선대학교병원에서 발주하는 입찰에 입찰참가자격제한 처분을 받은 날로부터 2년 동안 참가하지 않겠으며
나. 경쟁입찰에 있어서 입찰자간에 서로 상의하여 미리 입찰가격을 협정하거나 특정인의 낙찰을 위하여 담합을 한 사실이 드러날 경우 조선대학교병원이 시행하는 입찰에 입찰참가자격제한 처분을 받은 날로부터 1년 동안 참여하지 않고
다. 입찰가격의 사전 협의 또는 특정인의 낙찰을 위한 담합 등 공정한 경쟁을 방해한 행위를 한 사실이 드러날 경우 조선대학교병원에서 청구한 손해배상액(입찰자의 경우 입찰금액의 100분의 5, 계약상대자의 경우 100분의 10의 금액)을 부과토록 하는데 일절 이의를 제기하지 않겠으며
라. 위와 같이 담합 등 불공정행위를 한 사실이 드러날 경우 「독점규제및공정거래에관한법률」에 따라 공정거래위원회에 고발하여 과징금 등을 부과토록 하는 데 일절 이의를 제기하지 않겠습니다.
2. 입찰·계약체결 및 계약이행 과정에서 관계 교직원에게 직·간접적으로 금품·향응 등의 부당한 이익을 제공하지 않겠습니다.
가. 이를 위반하여 입찰, 계약의 체결 또는 계약이행과 관련하여 관계 교직원에게 금품, 향응 등을 제공함으로써 입찰에 유리하게 되어 계약이 체결되었거나 계약이행 과정에서 편의를 받아 부실하게 시공 또는 제조한 사실이 드러날 경우에는 조선대학교병원에서 시행하는 입찰에 입찰참가자격제한 처분을 받은 날로부터 1년 동안 참가하지 않겠으며
나. 입찰 및 계약조건이 입찰자 및 낙찰자에게 유리하게 되도록 하거나, 계약목적물의 이행을 부실하게 할 목적으로 관계 교직원에게 금품, 향응 등을 제공한 사실이 드러날 경우에는 조선대학교병원에서 시행하는 입찰에 입찰참가자격제한 처분을 받은 날로부터 1년 동안 참가하지 않겠습니다.
3. 공정한 직무 수행을 방해하는 알선·청탁을 통하여 입찰 또는 계약과 관련된 특정 정보의 제공을 요구하거나 받는 행위를 하지 않겠습니다.
가. 이를 위반하여 입찰, 계약의 체결 또는 계약이행과 관련하여 관계 교직원에게 공정한 직무 수행을 방해하는 알선·청탁을 통하여 입찰 또는 계약과 관련된 특정의 정보의 제공을 요구하거나 받는 행위의 사실이 드러날 경우 조선대학교병원에서 시행하는 입찰에 입찰참가자격제한 처분을 받은 날로부터 1년 동안 참가하지 않겠습니다.
4. 입찰, 계약체결 및 계약이행과 관련하여 위 사항이 발생한 사실이 드러날 경우에는 계약체결 이전의 경우에는 낙찰자 결정 취소, 계약이행 전에는 계약취소, 계약이행 이후에는 당해 계약의 전부 또는 일부계약을 해제 또는 해지하여도 감수하겠으며, 민·형사상 이의를 제기하지 않겠습니다.
5. 회사 임·직원이 관계 교직원에게 금품, 향응 등을 제공하거나 담합 등 불공정 행위를 하지 않도록 하는 회사윤리강령과 내부비리 제보자에 대해서도 불이익처분을 하지 않는 사규를 제정토록 노력하겠습니다.

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

2026. . .

기관명 :

대표자 : (인)

조선대학교병원장 귀하

개인정보 수집 · 이용 동의서

조선대학교병원에서는 정보주체와 계약 체결 · 이행을 위해 입찰참가자(대표 또는 대리인)의 개인정보를 아래와 같이 수집 · 이용하고자 합니다.

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

동의 거부 시, 해당 입찰에 참가하실 수 없음을 알려드립니다.

▶ 개인정보 수집 및 이용 동의

수집 · 이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집 · 이용 목적	개인정보 이용기간 및 보유기간
연락처, 이메일주소	입찰 결과 통보 (이메일 통보, 휴대전화 고지)	제출 증빙문서 보존기한 완료 시까지
입찰 등록 대표(대리인)의 성명, 생년월일, 연락처	대표자 또는 대리인을 통한 입찰 등록	제출 증빙문서 보존기한 완료 시까지
계약 체결 업체의 금융관련정보	내부 및 외부감사 시 채권,채무 조회서 발송 및 회신용	제출 증빙문서 보존기한 완료 시까지

▶ 동의 여부 확인

1. 입찰 결과 통보를 위한 개인정보 수집 및 이용 동의

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐ 해당사항 없음

2. 입찰 등록을 위한 개인정보수집 및 이용 동의

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐ 해당사항 없음

3. 채권, 채무 조회를 위한 금융관련정보수집 및 이용 동의

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐ 해당사항 없음

※ 본인은 본 『개인정보의 수집 · 이용 동의서』 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

2026. . .

기 관 명 :

부서및직책 :

입찰참가자 : (인)

연 락 처 :

조선대학교병원장 귀하

위 임 장

공고번호 : 제 2026 - 117 호

입찰건명 : [소화기내과] 치료용 전자 십이지장경
(Therapeutic Duodeno Videoscope)

입찰일자 : 2026. 8. 14.

상기 건에 대한 입찰 권한을 아래 사람에게 위임함

부 서	
직 책	
이 름	
생년월일	
연 락 처	

2026. . .

첨부 재직증명서 1부.

기관명 :

대표자(법인인감 또는 사용인감 날인) : (인)

사 용 인 감 계

인 감 도 장

사 용 인 감 도 장

귀 병원의 입찰 및 계약에 사용할 인감을 위와 같이 신고합니다.

2026. . .

상호명:

사업자
등록번호:

주 소:

대 표: (인)
(법인인감 날인)