

입찰재공고

1. 입찰에 부치는 사항(현장설명 및 입찰일시 시간 미 준수 시, 해당 장소 입실 불가)

공고번호	입찰건명	장소
제 2026 - 110 호	의사 및 병원 배상책임보험	조선대학교병원 1관 8층 세미나실D
현장설명일시	등록마감일시	입찰일시
생략 - 과업지시서 열람으로 갈음	2026.08.12.(수) 12:00 까지	2026.08.13.(목) 14:00

2. 추정금액 : 금 307,000,000원(부가세 제외)

※ 본 입찰은 부가가치세 면세사업으로, 입찰(투찰)시 부가가치세를 제외한 금액으로 투찰해주시기 바랍니다.

3. 계약기간 : 2026.09.01. 24:00 ~ 2027. 09.01. 24:00 (1년)

4. 입찰 및 낙찰방법 : 직찰 / 제한경쟁입찰 / 총액입찰 / 예정가격 이하의 최저가 낙찰

5. 입찰 참가자격

가. 보험업법에 의한 ‘손해보험업(화재보험)’을 등록한 업체로서 본사에 한함

※ 보험사별 한 개 조직만 입찰참가가능(본사 조직 또는 본사에서 단독 위임 받은 조직에 한함)

※ 동일 보험사 본사 2곳 이상 참여 시 전부 무효 처리함

나. 최근 1년 이내 감독관청으로부터 경영개선 명령을 받지 않은 업체로서, K-ICS(경과 조치 前)이 150%이상인 업체(2026.03월말 기준)

※ 단, 경영개선 명령을 받은 보험사가 입찰에 참여하고자 할 때는 감독관청으로부터 경영개선 통과 안을 발급받아 입찰 전일까지 제출해야 함.

다. 공고일 기준 최근 3년(2023.07.22.이후) 500병상 이상 종합병원 ‘의사 및 병원배상 책임보험’ 가입 실적이 1년 이상 있는 업체

라. 본 병원 입찰업무시행세칙 제3조의 자격을 구비하고 입찰 참가자격 제한을 받지 아니한 자로서 입찰참가 등록을 필한 자

마. 공고일 현재 본 병원을 상대로 소송한 이력이 있거나(소송 중 포함) 당좌거래정지, 청산, 합병, 매각 등 정리절차 중이거나 계획 중인 업체, 법원에 화의 또는 법정 관리(신청 중 포함)중인 업체, 국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률시행령 제12조 및 제76조에 의한 부정당업자는 입찰 참가 불가

6. 입찰 시 등록서류

가. 입찰참가신청서 1부(첨부양식에 의함)

나. 법인등기부등본 및 사업자등록증 사본 1부

다. 인감증명서 및 사용인감계 각 1부(인감 또는 사용인감 지참)

라. 위임장(첨부양식 이용) 및 재직증명서 1부(해당자에 한함)

마. 국세 및 지방세 완납증명서 각 1부

바. 입찰이행보증증권 1부

사. 손해보험업 등록(가입)증명서 1부

아. 업체별 추정 견적서 1부

자. 실적 증명서(첨부 양식, 또는 나라장터 실적증명서) 1부

1. 차. 신지급여력제도(K-ICS)를 확인할 수 있는 서류 1부

카. 청렴계약이행서약서 및 개인정보 수집이용 동의서(첨부양식 이용) 각 1부

※ 인감도장 또는 사용인감도장 지참, 상기서류 중 사본의 경우 원본 대조 필 날인할 것, 기타 자세한 사항은 문의바랍니다.

7. 낙찰자 결정 방법

가. 예정가격 이하의 유효한 입찰로 최저가 입찰자를 낙찰자로 결정하며, 낙찰이 될 수 있는 동일가격의 입찰자가 2인 이상인 때에는 해당업체만 재입찰을 실시하여 결정한다.

나. 미처 발견되지 않은 무효 등의 사유가 추후 발견되었을 때에는 당해 낙찰을 무효 처리한다.

다. 낙찰금액에는 계약상대자가 과업을 수행하기 위한 손해배상보험료 및 과업 수행에 필요한 일체의 금액을 포함합니다.

라. 낙찰자 선정 후 낙찰자가 부적격업체로 판명되어 낙찰이 취소되거나 무효인 경우 또는 낙찰자가 계약을 체결하지 않거나 포기하는 경우에는 차순위 적격업체를 낙찰자로 결정할 수 있습니다.

8. 입찰의 성립 및 무효 : 본 병원 입찰유의서 및 재무·회계규정 적용

9. 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 입찰유의서를 참조하시기 바랍니다.

10. 기타사항

가. 입찰결과 담합한 흔적이나 심증이 있다고 인정된 경우 유찰시키며 모든 입찰자는 이에 대하여 이의를 제기할 수 없습니다.

나. 입찰참가자는 본 병원에 비치한 입찰유의서, 과업지시서, 규격서 등을 충분히 숙지하고 입찰에 참가하여야 하며, 미숙지 시 책임은 입찰참가자에게 있습니다.

다. 본 병원 현장 설명 및 입찰 당일 주차비는 참가자가 부담합니다.

라. 본 과업은 공동수급을 불허합니다.

마. 과업과 관련된 문의는 본 병원 법무팀(☎062-220-3728)

※ [투찰금액에 관하여 보험료 산출을 위한 선별적 기초자료 제공\(요구 시\)](#)

바. 입찰과 관련된 문의는 본 병원 구매팀(☎062-220-3322)으로 문의하시기 바랍니다.

위와 같이 공고함.

2026. 08. 06.

조 선 대 학 교 병 원 장

입찰참가신청서				처리기간
* 아래사항 중 해당되는 경우에만 기재하시기 바랍니다.				즉시
대표자	상호또는법인명칭		사업자등록번호	
	주 소		전 화 번 호	
	이 름		생 년 월 일	
입찰개요	입찰공고(지명)번호	제 2026 - 110 호	입찰일자	2026년 08월 13일
	입찰건명	의사 및 병원 배상책임보험		
입찰보증금	납 부	* 보증금율 : 5/100 % * 보증액 : 금 원정 (₩ 원) * 보증금납부방법 :		
	납부면제및지급확약	* 사 유 : * 본인은 낙찰 후 계약 미체결 시 귀원에 낙찰금액에 해당하는 소정의 입찰보증금을 납부할 것을 확약합니다.		
대리인·사용인감	* 본 입찰에 관한 일체의 권한을 다음의 자에게 위임합니다. 성 명 : 주민등록번호 :		* 본 입찰에 사용할 인감을 다음과 같이 신고합니다. 사용인감 ㉠	
	본인은 위의 번호로 공고(지명통지)한 귀원의 일반(제한·지명) 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) 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 이익을 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 - 110 호

입찰건명 : 의사 및 병원 배상책임보험

입찰일자 : 2026. 08. 13.

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)

조선대학교병원장 귀하

일 반 용 역 실 적 증 명 서

신 청 인	업체명(상호)			대 표 자				
	영업소재지			전 화 번 호				
	사업자번호			조달청등록번호				
	증명서용도	실 적 제 출 용		제 출 처	조 선 대 학 교 병 원			
	용역범위 및 기준 (면적, 금액 등)							
용역이행 실적내용	용역명				구 분		학술(), 소프트웨어(), 청소(), 시설관리(), 경비(), 폐기물처리(), 보험(), 수리·점검(), 임대차(), 기타분야()	
	용역개요				공동계약 여부		단독(), 공동()	
	계 약 내 용				이행실적내용		비고	
	계약번호 (계약일자)	계약기간	계약금액 또는 계약면적		이행기간	이행실적(금액또는면적)		
						비율		실적
			전체 사업					
			구성원 (신청자)	(지분율: %)				
증 명 서 발급기관	위 사실을 증명함							
	년 월 일							
	기 관 명 :				(인) (전화:)			
	주 소 :				(팩스 :)			
발급부서 :				담당자:				
주) ① 민간거래실적은 세금계산서, 계약서 등 증빙자료를 첨부하여야 합니다. ② 용역이행실적은 입찰공고에서 제시한 용역범위 및 기준(면적, 금액 등) 등의 조건에 부합되지 않을 경우 평가에서 제외될 수 있습니다. ③ 용역이행 실적내용 작성 시 단독으로 이행한 경우에는 전체사업 부분만 작성하고, 공동계약으로 이행한 경우에는 전체사업과 구성원(신청자) 지분율에 따른 내역으로 구분하여 계약금액, 이행 기간, 이행실적을 기재하여야 합니다. ④ 이행실적란은 기재 후 투명 접착테이프를 붙여 증명을 받아야 합니다.								