

입찰재공고

1. 입찰에 부하는 사항

공고번호	건명	본 입찰			장소
		물품설명	등록마감	입찰일시	
2026-120	뉴라체크 주사(F-18 플로르베타벤) 1종	생략	2026.08.25 (화) 12:00 (서류제출) 병원1관 10층 구매팀	2026.08.27 10:00	병원 1관 10층 소회의실
2026-121	프로스타시크주(플로투플라스타트(18F)액) 1종			2026.08.27 10:30	

2. 입찰 및 낙찰 방법 : 일반공개 경쟁입찰에 의한 예정가격 이하 최저가 낙찰제

3. 입찰참가자격

- 가. 우리병원 물품구매에 따른 입찰업무시행세칙 제3조의 자격을 구비하고 입찰 참가자격 제한을 받지 아니한 자로서 물품설명에 참가하고 소정의 기일 내에 입찰참가 등록을 필한 자.
- 나. 우리병원에 비치한 입찰유의서, 물품구매계약일반조건 및 특수조건, 물품구입시방서의 조건을 수락한 자.

4. 등록서류

- 가. 입찰참가신청서(우리병원 홈페이지 참조) 1부
- 나. 사업자등록증 사본 1부, 법인등기부등본1부 (해당업체에 한함)
- 다. 인감증명서(대리인의 경우 위임장 첨부) 1부.(사용인감 사용 시 사용인감계 제출)
- 라. 입찰보증금 납부서 1부
- 마. 국세 및 지방세 완납증명서 1부
- 바. 의료용구판매신고증 또는 의료기기판매업신고증 1부(검사재료에 한함)
- 사. 견적서 1부

5. 입찰보증금

- 가. 입찰금액의 100분의 5 이상의 이행보증보험 증권을 입찰 전일까지 우리병원에 납부하여야 합니다.
- 나. 낙찰자가 소정의 기일 내에 계약을 체결하지 않을 경우 입찰보증금은 우리병원에 귀속 합니다.

6. 입찰의 무효 : 우리병원 입찰업무시행세칙 및 국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행 규칙의 규정에 의합니다.

7. 기타사항 : 기타 자세한 사항은 우리병원 구매팀(☎062-220-3337)으로 문의하시기 바랍니다.

2026년 8월 20일

조선대학교병원장

입찰참가신청서				처리기간
* 아래사항 중 해당되는 경우에만 기재하시기 바랍니다.				즉시
신청인	상호또는법인명칭		사업자등록번호	
	주 소		전 화 번 호	
	대 표 자		생 년 월 일	
입찰개요	입찰공고 (지명)번호	제2026 - 호	입찰일자	
	입찰건명			
입찰보증금	납부	* 보증금율 : 5/100 % * 보증액 : 금 원정 (₩ 원) * 보증금납부방법 :		
	납부면제 및 지급확약	* 사 유 : * 본인은 낙찰 후 계약 미체결 시 귀원에 낙찰금액에 해당하는 소정의 입찰보증금을 납부할 것을 확약합니다.		
대리인· 사용인감	* 본 입찰에 관한 일체의 권한을 다음 의자에게 위임합니다. 성 명 : 생년월일 :		* 본 입찰에 사용할 인감을 다음과 같이 신고합니 다. 사용인감 (인)	
	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. 기타 공고로써 정한 서류 2026년 월 일 대표자(법인인감 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 조선대학교 병원이 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 계약특수조건으로 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

위임장

입찰번호 : 제2026 - 호

입찰건명 :

입찰일자 : 2026. . .

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 날인) : (인)