|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 입 찰 참 가 신 청 서  \* 아래사항 중 해당되는 경우에만 기재하시기 바랍니다. | | | | | |
| 신    청    인 | 상 호  또는  법 인 명 칭 |  | 법인(사업자)  등 록  번 호 | |  |
| 주       소 |  | 전 화  번 호 | | 사무실 |
| H / P |
| 대  표  자 |  | 생 년 월 일 | |  |
| 입  찰  개  요 | 입 찰 공 고  (지명)번 호 | 제  2022-08-01 호 | 입 찰  일 자 | | 2022년     월     일 |
| 입 찰 건 명 | 2023년 울산대학교병원 다이어리 제작 공급 업체 선정 | | | |
| 입  찰  보  증  금 | 납       부 | ○ 보 증 금: 일금    **없 음**                   원정. (\                 ) | | | |
| ○ 보증금 구분:  ① 이행보증보험증권 ② 현금 ③ 기타( ) | | | |
| 납부면제 및  지 급 확 약 | ○ 사  유: **미 제 출**   ○ 본인은 낙찰 후 계약 미체결시 귀 병원에 낙찰금액에 해당하는 소정의 입찰 보증금 현금 등으로 납부 할 것을 확약합니다. | | | |
| **대 리 인 및**  **사 용 인 감** | | 본 입찰에 관한 일체의 권한을 다음의  자에게 위임합니다   성   명:   생년월일: | | 본 입찰에 사용할 인감을 다음과 같이  신고합니다   사 용 인 감: | |
| 본인은 위의 번호로 공고(지명통지)한 귀 병원의 일반(제한. 지명)경쟁 입찰에 참가 하고자 귀 병원에서 정한 입찰유의서, 사양(현장, 물품)설명 및 입찰공고 사항을 모두 숙지하여 승낙하고 입찰참가신청을 합니다.  붙임서류: 1. 입찰참가자격을 증명하는 서류 사본 1통  2. 인감증명서 1통  3. 기타 요청서류 및 증빙서류  2022년 월 일  신 청 인:                      **(법인인감날인)**  **울산대학교병원장 귀하** | | | | | |

**청렴계약 이행 서약서**

당사는 부패 없는 투명한 기업경영과 공정한 행정이 사회발전과 국가 경쟁력 제고에 중요한 관건임을 인식하여 (학교법인)울산공업학원 울산대학교병원에서 발주하는 모든 공사, 물품, 용역의 견적 및 입찰에 참여함에 있어서 당사 임직원과 대리인은 아래와 같이 청렴계약 이행을 서약합니다.

1. 입찰가격의 유지나 특정인의 낙찰을 위한 담합하거나 다른 업체와 협정, 결의, 합의하여 입찰의 자유경쟁을 부당하게 저해하는 일체의 불공정한 행위를 하지 않겠습니다.

1) 이를 위반하여 경쟁입찰에 있어서 입찰자간에 서로 상의하여 미리 입찰가격을 협정하거나 특정인의 낙찰을 위하여 담합한 사실이 드러날 경우 당해 계약의 전부 또는 일부 계약을 해지 하여도 감수 하겠으며, 울산대학교병원에서 시행하는 입찰에 2년 동안 참가하지 않겠으며, 독점규제 및 공정거래에관한 법률에 따라 공정거래위원회에 고발하여 과징금 등을 부과토록 하는데 일체의 이의를 제기하지 않겠습니다.

2. 입찰․계약체결 및 계약이행 과정에서 관계 담당자에게 직․간접적으로 금품․향응 등의 뇌물이나 부당한 이익을 제공하지 않겠습니다.

1) 이를 위반하여 입찰, 계약의 체결 또는 계약이행과 관련하여 관계인에게 금품, 향응 등을 제공함으로써 입찰에 유리하게 되어 계약이 체결되었거나 계약이행 과정에서 편의를 받아 부실하게 시공 또는 제조한 사실이 드러날 경우에는 당해 계약의 전부 또는 일부 계약을 해지하여도 감수하겠으며, 울산대학교병원이 시행하는 입찰에 2년 동안 참가하지 않겠습니다.

위 청렴계약 이행서약은 상호 신뢰를 바탕으로 한 약속으로써 반드시 지킬 것이며, 낙찰자로 결정될 시 본 서약 내용과 물품거래기본계약서, 공급단가계약서 등을 계약하여 이행하고, 불이행 시 입찰, 계약자격 제한, 계약해지, 당사를 배제하는 입찰, 계약 등 (학교법인)울산공업학원 울산대학교병원의 조치와 관련하여 민∙형사상 어떠한 이의도 제기하지 않을 것을 서약합니다.

2022년 월 일

계 약 명: 2023년 울산대학교병원 다이어리 제작 공급 업체 선정

업 체 주 소:

상 호:

대표자(대리인) : (인)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **가격제안 입찰서** | | | | | |
| 입  찰  내  용 | **입찰번호** | 제 2022-08-01 호 | 입찰서제출  마감일자 | |  |
| 건 명 | 2023년 울산대학교병원 다이어리 제작 공급 업체 선정 | | | |
| 금 액 | **일금 원정(￦)/ 부가가치세 포함** | | | |
| 입 찰 자 | 상호또는법인명칭 |  | 법인등록번호 |  | |
| 주 소 |  | 전 화 번 호 |  | |
| 대 표 자 |  | 생 년 월 일 |  | |
| 본인은 국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행 규칙에 의한 공사(물품구매‧기술용역) 입찰유의서에 따라 응찰하여 이 입찰이 귀 기관에 의하여 수락되면 공사(물품구매‧기술용역)계약 일반조건, 계약특수조건, 설계서(물품규격) 및 현장설명사항에 따라 이의 입찰금액으로 준공(납품‧용역수행)기한 내에 공사(물품‧용역)를 완성(제조‧납품)할 것을 확약하며 입찰서를 제출합니다.  붙임: 내역서 1부. | | | | | |
| 2022년 월 일  대 표 자: (인) (인감 또는 사용인감) | | | | | |
| **울산대학교병원장** 귀하 | | | | | |

**사 용 인 감 계**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **상 호** |  | **증 명 인 감** |
|  |
| **사 업 자**  **등 록 번 호** |  |  |
| **주 소** |  | **사 용 인 감** |
|  |
| **전 화 번 호** |  |  |

**귀 병원과 거래시 (입찰, 계약, 수금) 사용할 인감을 위와 같이 신고 합니다.**

**2022년 월 일**

**주 소:**

**상 호 명:**

**대표자명: (인)**

**울산대학교병원장 귀하**