|  |
| --- |
| **현장설명회 참가 통보서** |
| 입 찰 명 | **직업환경보건센터 검진 버스 구매** |
| 일시 및 장소 | 일 시 | **2020년 06월 24일(수) 15시 ~** |
| 장 소 | **성당 옆 컨테이너 회의실** |
| 문 의 처 |  TEL : 052)250–7935 , FAX : 052)250-8076  |
| 담당자  |  서 문 상 |
| 구매내용 | 유니버스 럭셔리 관광 전문 FLAT(평바닥) 디젤 P440 19MY일반(풀오토 T/M, 스마트 크루즈 컨트롤) |
| 참석대상 | 입찰 담당자 |
| 울산대학교병원에서 시행하는 상기 직업환경보건센터 출장검진버스 구매 관련하여 현장설명회를 실시하오니 기간 내에 통보서를 제출하여 주시기 바랍니다.2020 년 06 월 16일**울 산 대 학 교 병 원 구 매 팀 장**  |
| ※ 특기사항 |  |
| 1. 현장설명회 신청서는 기한 내 팩스로 제출하여 주시기 바랍니다.-. 제출기한: **2020년 06월 22일(월) 15시** |
| **현장설명회 참가 신청서** |
| 상기 버스 구매에 대하여 현장설명회 및 입찰에 참여하고자 아래와 같이 참석예정자를 통보 하오니 업무 참조 바랍니다. |
|  |  | 2020. 06 . . |
|  |  | 회 사 명 : |
|  |  | 대표이사 : (인) |
| 사업자 등록번호 |  |  |
| 현설 및 입찰참석예정자 | 성명/직위 | / | 생년월일 |  |
| 성명/직위 | / | 생년월일 |  |
| 성명/직위 | / | 생년월일 |  |
| 성명/직위 | / | 생년월일 |  |
| 성명/직위 | / | 생년월일 |  |
| ※ 참석예정자는 현장설명회 및 입찰 시작 10분 전까지 도착 바랍니다. |