**입 찰 공 고**

|  |  |
| --- | --- |
| **[공고번호 : 자재공고 20201224 - 01호]** | |
| **1. 입찰에 부치는 사항** | |
| **입 찰 명** | **입찰참가신청서 마감일** | **입찰(제안발표)** | **비 고** | |
| **진료재료 구매·물류 대행업체 선정** | **2021년 01월 11일(월)** | **2021년 01월 15일(금) 14:00** |  | |
| **14:00(마감)** | **지하 2층 3세미나실** |
| **2. 계약기간 : 2021.04.01. ~ 2023.03.31.(2년)**  **3. 입찰참가자격** | | | |
| 가. 국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행령 제12조 및 동법 시행규칙 제14조의 자격요건을 갖춘 업체 | | | |
| 나. 국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 제27조 및 동법 시행규칙 제76조의 규정에 의한 부정당업자에 해당하지 않는 업체 | | | |
| 다. 입찰공고일 기준 현재 종합병원(800병상 이상) 3개 이상에 구매·물류업무 대행을 수행하고 있는 업체  라. 입찰공고일 기준 현재 종합병원(800병상 이상) 3개 이상에 병원의 내부시스템 (OCS,EMR 등)과 업체 운영시스템의 연동 운영을 수행하고 있는 업체 | | | |
| 마. 사업설명회 참석 업체로서 본원의 제안내용 및 계약조건에 이의 없이 동의하는 업체 | | | |
| **4. 입찰 무효** | | | |
| 가. 입찰 참가자격이 없는 자가 한 입찰  나. 소정의 입찰보증금을 납부하지 아니한 경우  다. 입찰서가 도착일시까지 소정의 입찰장소에 도착하지 아니한 입찰  라. 대리권이 없는 자가 한 입찰  마. 동일사항에 동일인이 2통 이상 입찰서를 제출한 입찰  바. 동일사항에 대하여 타인의 대리를 겸하거나 2인 이상을 대리한 입찰  사. 입찰금액 등 중요한 부분이 불분명하거나 정정 후 정정날인을 누락한 입찰  아. 입찰서의 기명날인이 없는 입찰(입찰참가 신청 시에 제출한 인감으로 입찰서에 날인하지 않은 경우 포함) | | | |
| **5. 사업자 선정방식** | | | |
| 가. 입찰방법 : 일반경쟁입찰 | | | |
| 나. 계약방법 : 협상에 의한 계약, 단가계약, 단독계약, 확정계약 | | | |
| 다. 선정방식 : 업체별 제안발표실시 후 선정위원 평가 후 최고 점수 득점업체를 우선협상대상자로 선정 | | | |
| **6. 사업설명회 및 입찰참가신청서 마감일** | | | |
| 가. 사업설명회 : **제안 요청서로 갈음**. | | | |
| 나. 입찰참가신청서 접수기간  ⑴ 접수일시 : **2020년 12월 31일(목) ~ 2021년 01월 11일(월) 14:00** | | | |
| ⑵ 등록장소 : **인천시 중구 서해대로 366. 정석빌딩 C동 305호**  **인하대병원 자재팀** | | | |
|  | | | |
| **7. 제안 PT발표일시** | | | |
| 1. 일시 : **2021년 01월 15일(금) 14:00(본원 일정에 따라 변경될 수 있으며,**   **PT 발표대신 제안서로 대체될 수 있음)** | | | |
| 나. 장소 : **인하대병원 지하 2층 3세미나실** | | | |
| **8. 입찰참가 등록서류** | | | |
| 가. 입찰참가신청서, 입찰유의서, 제안(입찰)이행각서, 확약서, 행정처분확인서 각 1부 | | | |
| 나. 사업자 등록증 사본(원본대조필 날인) 또는 사업자등록 증명원 1부 | | | |
| 다. 법인등기부 등본 1부 | | | |
| 라. 최근 3년간 재무제표 각 1부 | | | |
| 마. 시, 국세 완납 증명원 1부 | | | |
| 바. 인감증명서, 사용인감계 각 1부 | | | |
| 사. 의료기기 판매와 관련된 등록증 및 KGSP 적격업소 증명서 1부 | | | |
| 아. 입찰이행보증보험증권 1부(보증기간: 60일 이상, 입찰보증금률: 5%이상) | | | |
| 자. 사업제안서 10부 | | | |
| 차. 가격제안 입찰서 1부.(밀봉 후 인감날인 제출)  (정액수가, 비급여, 산정불가 품목별 단가 파일은 USB밀봉 후 인감날인 제출)  카. 재직증명서, 위임장 및 신분증 사본, 4대보험 가입증명자료(3개월 內) 각 1부.  타. 신용평가증명서(입찰공고일 유효기간 內 나라장터 인증업체의 신용평가), 경쟁입찰 참가자격등록증(나라장터에서 출력) 1부.  파. PT발표 파일 - USB 제출(제출 후 수정불가) | | | |
| **9. 기타사항** | | | |
| 가. 제출된 제안서는 일체 반환 하지 않으며 본 제안과 관련된 일체의 비용은 입찰참가자의 부담으로 한다. | | | |
| 나. 입찰 관련 서류는 제출 마감 일시까지 지정된 장소에 봉인하여 인편 (우편 또는 택배, 이메일 접수 등의 방법으로는 접수 불가)으로 직접 제출하여야 한다. | | | |
| 다. 기타 문의 사항은 인하대병원 자재팀(☎032-890-2968)으로 문의하시기 바랍니다. | | | |