

2020년도 기저귀류 납품업체 선정 공고

지방자치단체를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행령 제33조의 규정에 의하여 2020년도 기저귀 납품업체를 선정하기 위하여 아래와 같이 공고하오니 많은 참여를 바랍니다.

1. 계약 공고에 부치는 사항

가. 계약건명 : 2020년 하동요양원 기저귀류 납품업체 선정의 건

나. 위치 : 경상남도 하동군 옥종면 옥단로 587

다. 예정금액 : 금40,000,000원(부가가치세 별도)

▶ 금액산정은 2019년도 지출액을 기준으로 산정하였으며, 운영사정에 따라 가감될 수 있음.

라. 납품품목 : 기저귀류(팬티형, 일자형, 위생용품 등) 등

마. 계약기간 : 2020. 02. 01 ~2021. 01. 31 (12개월)

바. 계약방법 : 총액견적(추정가액) 계약이며, 단가견적에 의한 계약

사. 서류제출기간 : 2020. 01. 17(금) 09:00 ~ 2020. 01. 24(금) 18:00

아. 업체선정 방법

- 『여성기업지원에 관한 법률』 제2조 제1호에 따른 여성기업
- 『장애인기업활동 촉진법』 제2조 제2호에 따른 장애인기업
- 위와 동등한 법령에 준하는 중소기업 업체
- 수의계약에 결격사유가 없는 업체 등
- 제품규격 견적서에 의하여 내부 심사에 따라 업체 선정 계획

2. 참가자력 및 준수사항

가. 영업배상책임보험에 가입한 업체

나. 2020년 현재 기준 경상남도내 소재한 요양원 등의 복지시설이나 공공기관에 납품 실적이 2년 이상 있는 업체

다. 주1회 이상 납품이 가능한 업체 본 원의 구매요청서에 의하여 지정된 장소에 납품 하여야 하며, 감독관의 검수를 받아야 함.

라. 물품발주의 경우 팩스 또는 전자(Web)발주가 가능하고 대금 결제의 경우 반드시 카드결제(체크카드 및 법인 신용카드)가 가능하여야 함.

마. 다음의 경우 계약이 성립 되더라도 아래 사항의 발생시 계약이 해제될 수 있음

- 정당한 사유 없이 기일 내에 요청한 물품을 납품하지 못하거나 거부할 때
- 납품 기사가 요양원 측의 정당한 사유의 지시에 3회 이상 불응한 때
- 부정당업체로 적발되어 문제가 발생하였거나, 검찰에 조사, 기소 중이거나 마스크에 문제가 되고 있는 업체

바. 본 원의 물품구매 계약 특수조건을 준수하여야 한다.

3. 계약보증금 납부

- 지방자치단체를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행령 제51조에 의하여 단가계약에 의하는 경우로서 계약 금액의 100분의 10이상을 계약보증금으로 납부하여야 하며, 그 계약이 완료한 후 반환한다. 다만, 계약보증증권으로 대체 할 수 있다.

4. 심사서류 제출

가. 계약에 참가하는 업체는 아래의 서류를 구비하여 제출하여야 하며, 해당 조건이나 서류미비 시 서류심사에서 제외 될 수 있다.

나. 서류 제출기간 : 2020. 01. 17(금) 09:00 ~ 2020. 01. 24(금) 18:00

다. 접수장소 : 본 원 사무국(사무국장)

라. 제출방법 : 제출 기한 내 직접제출 및 우편접수, 전자메일

(gnw7070@hanmail.net)

※ 2020. 01. 24. 18:00까지 도착분에 한함.

※ 우편접수처 : 경상남도 하동군 옥종면 옥단로 587

※ 사본에는 반드시 “원본 대조필”날인하여야 하며, 대리인이 접수할 경우 위임장 및 신분증, 재직증명서 첨부하여야 함.

마. 제출서류

- 1) 참가신청서 1부.
- 2) 사업자등록증 사본 1부.
- 3) 법인등기부등본 1부.(법인에 한함)
- 4) 인감증명서, 사용인감계 각 1부.
- 5) 국세 및 지방세 완납증명서 각 1부.
- 6) 사업면허 및 영업허가증 사본 각 1부.
- 7) 납품차량등록증 사본 각 1부.
- 8) 납품거래 실적 현황 1부.
- 9) 품목별 단가 규격 단가 견적서
- 10)개인정보 수집 및 수집 동의서 1부.
- 11) 청렴계약이행각서 1부. 끝.

6. 기타사항

가. 본 공고는 우리 원의 홈페이지(<http://www.gnw.or.kr>)에 게시되니 이용하시기
바라며, 기타 업무에 관한 사항은 본 원 사무국(☎055-884-7070)으로 문의하시기
바랍니다.

위와 같이 공고합니다.

2020. 01. 17

사회복지법인 경남복지재단
하 동 요 양 원 장

기저귀류 납품 계약 참가 신청서

※아래 사항 중 해당되는 경우에만 기재하시기 바랍니다.

신 청 인	상 호 명		사업자등록번호	
	대표자		생년월일	
	주소		전화번호 (담당자)	
개 요	계약건명	하동요양원 기저귀류 납품 계약 참가	접수일자	. . .

하동요양원에서 공고한 기저귀류 납품 계약에 참가하고자 귀 기관에서 공지한 공고 사항을 모두 승낙하고, 다음과 같이 서류를 첨부하여 신청서를 제출합니다.

※ 첨부 서류

- 1) 사업자등록증 사본 1부
- 2) 등기부등본(법인에 한함) 또는 주민등록등본(개인사업자에 한함) 1부
- 3) 납품 실적 현황 1부 (최근 3년 이내)
- 4) 취급 품목 단가표 1부
- 5) 인감증명서, 사용인감계 각1부

2020. . .

신 청 인 (인)

하동요양원 귀하

물품 품목 및 규격 단가 견적표

1. 단가견적 물품 품목

품 명	규 격	단위	예정수량 (월)	단가	1회소변흡 수량/sap	제조사 구분	비 고
성인용 기저귀	허리 91~132cm	장					
성인용 기저귀	허리 71~112cm	장					
성인용 기저귀 (일자형)	가로28×세로53cm (이상의 규격)	장					
위생매트	가로55×세로76cm (이상의 규격)	장					

※ 유의사항

- 가. 단가 작성 시 장당/박스당 구분하여 기록해 주십시오.
- 나. 복지시설용 제품의 경우 비고란에 꼭 기입해 주세요.

2. 단가견적 품목(기저귀 4종) 규격서

- 규격
 - 위생매트 가로55×76cm이상
 - 일자형 가로28×53cm이상
 - 팬티특대형 허리사이즈 91~132cm
 - 팬티대형 허리사이즈 71~112cm
- 일자형
 - 흡수층에 초강력 흡수제가 들어있어 많은 양의 소변을 흡수할 수 있어야 함
 - 발진이나 형광물질로 인한 피부질환이 발생하지 않는 정부승인제품이어야 함
- 팬티형
 - 흡수층에 초강력 흡수제가 들어있어 많은 양의 소변을 흡수할 수 있어야 하며 패드 부분이 누빔 처리가 되어 있어야 함
 - 옆으로 새지 않도록 막아주는 샘 방지막이 붙어 있어야 함
 - 재 접착테이프가 있어 재사용이 가능해야하며 사용자 허리에 맞도록 조절 할 수 있어야 함
 - 방수커버가 특수 코팅되어 있어서 썬 염려가 없어야 함
 - 대형 사이즈와 특대형 사이즈 두 종류가 있어야 함
 - 앞보다 뒤(엉덩이) 패드 부분이 더 길어야 함
- 흡수력이 좋고 잘 찢어지지 않아야 하며 먼지가 발생하지 아니해야 함
- 입고일을 잘 지켜줄 것
- 입주 노인 고령화 및 질환의 특성상 건강상태 악화 가능성이 있으므로 기저귀 사용량에 따라 수량 증감의 유동성이 있으므로 이에 부합하여 지급하여 줄 것

하동요양원장 귀하

서 약 서

본사(인)는 입찰에 참여함에 있어 하동요양원에서 제시한 심사기준과 심사위원회에서 결정한 사항에 승복하고 그 결과에 대해서는 여타의 다른 의의를 제기하지 않겠습니다.

아울러 본사(인)가 업체로 선정되어 계약이 체결될 경우 용역이 완료될 때까지 성실하게 그 임무를 수행하겠습니다.

만약 위의 내용에 대하여 어느 한 가지 사항이라도 위반할 때에는 법적인 보상분 아니라 차후 하동요양원의 어떠한 조치라도 감수하겠습니다.

2020년 월 일

주 소 :

상 호 명 :

주민등록번호 :

대표자 성 명 :

(인)

하동요양원장 귀하

사 용 인 감 계

사용인감	인적사항
	업 체 명 : 주 소 : 대 표 자 :

위 인감은 상기인이 사용하는 인감으로서 「2020년도 하동요양원 기저귀 납품 업체 선정」 계약에 대한 전반업무에 사용하겠으며, 위 인감사용으로 인한 법률상 모든 책임은 상기인이 질 것을 확약하고 이에 사용인감계를 제출합니다.

붙 임 : 인감(법인)증명서 1부. 끝.

2020. . .

업 체 명 :
주 소 :
대 표 자 : (인)

하동요양원장 귀하

개인정보 수집동의서

[개인정보의 수집·이용 목적]

'2020년도 하동요양원 기저귀류 납품업체 선정'과 관련한 업체 적격심사 및 계약을 위한 원활한 업무진행을 위해 아래 개인정보 항목에 대하여 귀 업체(자)의 개인정보를 수집등 처리합니다.

[수집하는 개인정보 항목]

기저귀류 납품업체 신청인의 상호 또는 법인명칭, 법인(사업자)등록번호, 성명, 생년월일, 연락처(전화번호, 휴대전화번호), 주소 등.

[개인정보의 보유 및 이용기간]

수집한 개인정보는 관계법령 등의 규정에 의하여 기록·보존되고, 기간이 경과할 경우 『개인정보보호법』등에서 정하는 바에 따라 파기됩니다.

[개인정보 수집동의 거부]

귀하는 개인정보 수집동의를 거부할 수 있으며, 이 경우 기저귀 납품업체 계약에 제한됩니다. 본 동의서는 기저귀류 납품 업체 선정 이외에는 사용하지 않을 것입니다.

개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?

동의 () 동의하지 않음()

제출업체명 :

(인)

하동요양원 귀하

청렴계약 이행각서

_____는(은) 「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 하동 **요양원**(이하 “**요양원**”이라한다)에서 발주하는 모든 공사, 물품, 용역 등의 계약에 참여함에 있어 당사 임직원과 대리인은 아래의 사항을 준수할 것을 서약합니다.

1. 계약가격의 유지나 특정인의 낙찰을 위한 담합을 하거나 다른 업체와 협정, 결의, 합의하여 입찰의 자유경쟁을 부당하게 저해하는 일체의 불공정한 행위를 않겠습니다.

◆ 이를 위반하여 경쟁 계약에 있어서 특정인의 계약을 위하여 담합을 주도한 것이 사실로 드러나 참가자격 제한처분을 받을 경우 공단 또는 공공기관에서 시행하는 모든 입찰에 입찰참가 자격제한 처분을 받은 날로부터 2년 동안 참가하지 않겠으며

◆ 경쟁 계약에 있어서 계약자간에 서로 상의하여 미리 계약가격을 협정하거나 특정인의 계약을 위하여 담합을 한 사실이 드러나 참가자격 제한처분을 받을 경우 공단 또는 공공기관에서 시행하는 계약 참가자격 제한 처분을 받은 날로부터 1년 동안 참여하지 않고

◆ 위와 같이 담합 등 불공정행위를 한 사실이 드러날 경우 독점규제 및 공정거래에관한 법률에 따라 공정거래위원회에 고발하여 과징금 등을 부과토록 하는데 일체의 이의를 제기하지 않겠습니다.

2. 계약체결 및 계약이행 과정에서 관계직원에게 직·간접적으로 금품·향응 등의 부당한 이익을 제공하지 않겠습니다.

◆ 이를 위반하여 계약의 체결 또는 계약이행과 관련하여 관계직원에게 금품, 향응 등을 제공함으로써 계약에 유리하게 계약이 체결되었거나 계약이행 과정에서 편의를 받아 부실하게 시공 또는 제조한 사실이 드러나 계약참가자격 제한을 받은 경우 공단 또는 공공기관에서 시행하는 계약에 계약참가자격 제한 처분을 받은 날로부터 2년 동안 참가하지 않겠으며

◆ 계약조건이 계약자에게 유리하게 되도록 하거나, 계약목적물의 이행을 부실하게 할 목적으로 관계직원에게 금품, 향응 등을 제공한 사실이 드러나 계약참가자격을 제한받을 경우 공단 또는 공공기관에서 시행하는 계약참가자격 제한 처분을 받은 날로부터 1년 동안 참가하지 않고

◆ 계약체결 및 계약이행과 관련하여 관계직원에게 금품, 향응 등을 제공한 사실이 드러나 계약참가자격을 제한받을 경우에는 공단 또는 공공기관에서 시행하는 계약에 참가자격제한 처분을 받은 날로부터 6개월 동안 참가하지 않겠습니다.

3. 계약체결 및 계약이행과 관련하여 관계직원에게 금품, 향응 등을 제공한 사실이 드러날 경우에는 계약체결 이전의 경우에는 계약자 결정 취소, 계약이행 전에는 계약취소, 계약이행 이후에는 당해 계약의 전부 또는 일부계약을 해제 또는 해지하여도 감수하겠으며, 민·형사상 이의를 제기하지 않겠습니다.

4. 회사 임·직원이 관계직원에게 금품, 향응 등을 제공하거나 담합 등 불공정 행위를 하지 않도록 하는 회사윤리강령과 내부비리 제보자에 대해서도 일체의 불이익처분을 하지 않는 사규를 제정토록 노력하겠습니다.

위 청렴계약 서약은 상호신뢰를 바탕으로 한 약속으로서 반드시 지킬 것이며, 계약자로 결정될 시 본 서약내용을 귀 요양원 청렴계약특수조건으로 계약하여 이행하고, 계약참가자격 제한, 계약 해지 등 요양원의 조치와 관련하여 당사가 요양원을 상대로 손해배상을 청구하거나 당사를 배제하는 계약에 관하여 민·형사상 어떠한 이의도 일체 제기하지 않을 것을 서약합니다.

2020. . . .

서약자 :

업 체 명	
대표	(인)

※ 대표자 사용인감계를 사용해주세요.

하동요양원장 귀하