

하남시종합사회복지관 식자재 납품업체 입찰공고 (협상에 의한 계약)

하남시종합사회복지관에서는 식자재 납품업체를 선정하기 위하여 아래와 같이 입찰에 부치고자 공고하오니 많은 참여바랍니다.

1. 입찰에 부치는 사항

- 가. 입찰공고명 : 하남시종합사회복지관 식자재 납품업체 선정
- 나. 제출기간 : 2019. 10. 7(월) ~ 2019. 10. 18(금) 18:00
- 다. 1차심사(서류심사) : 2019. 10. 21(월) ~ 2019. 10. 22(수)
- 라. 2차심사(면접심사) : 2019. 10. 24(목)
- 마. 업체 선정 및 공고 : 2019. 10. 28(월) 홈페이지 공고
- 바. 계약기간 : 2019. 11. 1 ~ 2020. 10. 31(계약 만료 1개월 이내 협의 후 계약 연장 가능)
- 사. 입찰총액(예정가격) : 금**150,000,000원(금일억오천만원)**, 부가가치세 포함
- 아. 입찰설명회는 별도로 갖지 않으며 공고기간 중 입찰에 관한 사항 열람으로 대신함
- ※ 상기 일정은 기관 사정에 따라 변동 될 수 있습니다.

2. 입찰참가 자격

- 가. 공고일 전일 현재 주된 영업소의 소재지가 **경기도**에 소재한 업체
- 나. 『지방자치단체를 당사자로 하는 법률』 시행령 제13조 및 동 시행규칙 제14조 규정에 의한 자격을 구비하고 다음의 조건을 갖춘 사업자
- 다. 식품위생법시행령 및 시행규칙에 의한 **집단급식소 식품판매업 영업신고**를 득한 업체
- 라. 사업자등록상 취급품목에 해당품목(농·수산, 축산물, 공산품, 소모품) 취급 도매업 이상의 기업의 사업자등록을 필한 사업자
- 마. 공고일 현재 당해 입찰목적물의 운반 및 보관에 필요한 차량(보·냉탑차) 및 시설, 점포를 보유 또는 임차하고 있는 사업자(냉동탑차로 납품, 차량내부 온도를 확인할 수 있는 온도계 비치)
- 바. 당일 입고 물건상태가 불량하거나 납품 업체 측의 실수로 잘못 납품할 경우 바로 교환이 가능한 사업자.
- 사. 영업배상책임보험 가입 업체 (1인당 1억원 이상, 1사고당 10억원 이상)
- 아. 공고일 현재 기준, 사회복지시설이나 공공기관에 납품실적이 있고 구매발주시스템(on-line 발주시스템)을 갖춘 사업자
- 자. 납품(소, 돼지) 등급판정서 제출이 가능한 업체
- 차. 국세 및 지방세를 완납한 업체

- 카. 카드결제 리더기를 소유하고 있어 본 기관에서 카드 결제 실시 가능하고 정기적인 위생교육 및 위생점검, 영양관리(메뉴지원), 급식소 소독 등의 위생/영양서비스가 가능한 업체
- 타. 『중소기업제품 구매촉진 및 판로지원에 관한 법률』 제2조에 따른 중소기업자 및 소기업
- 파. 『지방자치단체를 당사자로 하는 법률』 제31조에 의한 부적당업자로 입찰 참가 자격을 일정기간 제한받지 아니한 업체 중 식품 업 사업등록증을 소지하고 주된 영업소가 경기도에 있는 업체이어야 하며, 입찰일(낙찰자는 계약체결일)까지 계속 유지해야함.
- 하. 본 입찰에 미 자격자가 고의로 입찰에 참가한 자, 『지방자치단체를 당사자로 하는 법률』 시행령 제92조 제1항 제8호 또는 제9호, 입찰에 관한 서류를 부정하게 행사한 자 또는 고의로 무효의 입찰을 한 자에 해당한다고 판단될 경우에는 관계규정에 따라 부적당업자로 제재할 수 있음.

3. 입찰보증금 납부 및 면제

- 상기 참가자격을 갖춘 업체는 국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행령 제 37조 제3항의 규정에 의거하여 입찰보증금 납부 면제로 대체

4. 구비서류

- 가. 참가신청서 1부(붙임1)
 - 나. 제안서[정량적평가용] 1부(붙임2)
 - 다. 납품거래실적현황 1부(붙임3)
 - 라. 청렴계약이행서약서 1부(붙임4)
 - 마. 단가견적서[가격평가용] 1부(붙임5)
 - 바. 사업자등록증 및 영업신고증 1부(중소기업 확인서 첨부)
 - 사. 국세, 지방세 완납증명서 1부
 - 아. 축산물 가공업 허가증 1부
 - 자. 축/수산물 작업장 HACCP 적용인증서 1부
 - 차. 냉동/냉장 탑차 보유현황 1부(차량등록증 첨부)
 - 카. 식품취급자, 배송담당자 건강진단서(보건증) 1부
 - 파. 사업장 및 식품배송차량의 정기 소독 여부 1부(전문업체 소독필증 첨부)
 - 타. 보험 관련 서류 1부(영업배상/음식물배상 등)
 - 하. 그 외 회사소개서 및 제안서(업체자율서식)
- ※ 제출된 서류는 일체 반환하지 않으며 허위일 경우 불이익을 당할 수 있습니다.

4. 등록방법 : 직접접수 혹은 우편접수 (우편접수 시 마감시간 도착에 한함)

5. 등록처 : 하남시종합사회복지관 기획총무팀

경기도 하남시 덕풍천서로 9(신장동 521-5)
(TEL: 031-790-2925, FAX: 031-796-2935)

6. 계약방법 및 선정기준 : 『지방자치단체를 당사자로 하는 계약에 관한 법률시행령』 제43조의 규정에 의거한 “협상에 의한 계약체결”이며, 납품업체선정은 입찰참가신청서 제출 후 1차 서면심사(정량적 평가 및 가격평가)를 통해 면접심사 대상 업체를 선정하고, 2차 면접심사를 통해 선정기준(품질, 가격, 납품실적, 제안서의 충실성, 서류구비의 적절성 등)에 의거 심사와 평가를 실시하고 심사총점이 높은 적격 업체로 선정함.

7. 계약이행보증보험 : 계약체결 후 5일 이내에 계약이행보증보험증권을 제출하여야 함

8. 입찰의 무효 : 『지방자치단체를 당사자로 하는 계약에 관한 법률』 시행령 제39조 및 동 시행규칙 제42조, 물품구매입찰유의서 제12조에 의함

9. 기타사항

- 1) 참가업체는 필요한 모든 사항에 관하여 업체등록 전에 완전히 숙지하고 참가하여야 합니다.
- 2) 모든 서류는 원본으로 제출하며 사본으로 제출 시 인감으로 원본 대조필 하시기 바랍니다.
- 3) 기타 자세한 사항은 하남시종합사회복지관 기획총무팀(☎031-790-2925)으로 문의 하시기 바랍니다.

위와 같이 공고함.

2019년 10월 7일

하남시종합사회복지관장

