**[별표1] 디자인 제안 평가표**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **내용 (배점)** | | **평 가 기 준** |
| 1. 공용공간(10) | 디자인의 적합성 | • 로비 공간별 적합한 아이디어 제시  • 디자인의 실현 가능성 |
| 디자인의 창의성 | • 과업지시서에 따른 디자인의 창의성 |
| 디자인의 구체성 | • 구체적인 근거 제시 여부  • 구체화된 제안의 표현방식 수준 |
| 2. 주거공간(10) | 디자인의 적합성 | • 주거공간에 적합한 아이디어 제시  • 디자인의 실현 가능성 |
| 디자인의 창의성 | • 과업지시서에 따른 디자인의 창의성 |
| 디자인의 구체성 | • 구체적인 근거 제시 여부  • 구체화된 제안의 표현방식 수준 |
| 3. 복지,업무공간(10) | 디자인의 적합성 | • 업무공간의 적합한 아이디어 제시  • 디자인의 실현 가능성 |
| 디자인의 창의성 | • 과업지시서에 따른 디자인의 창의성 |
| 디자인의 구체성 | • 구체적인 근거 제시 여부  • 구체화된 제안의 표현방식 수준 |
| 4. 수행능력평가(10) | 10년 내 아동/청소년 생활시설  또는 유사시설 설계·시공 실적 | • 제안사의 설계 및 시공 능력 평가 |

**[별표2] 입찰가격 평가표**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 항 목 | 배점 | 평 점 계 산 |
| 입찰가격 | 60 | · 지방자치단체 입찰 시 낙찰자 결정기준(행정안전부 예규 제283호)    ※ 입찰가격 평점산식    가) 입찰가격을 추정가격의 100분의 80 이상으로 입찰한 자에 대한 평가  ․    \* 최저입찰가격 : 유효한 입찰자중 최저입찰가격으로 하되, 입찰가격이 추정가격의 100분의 70미만일 경우에는 100분의 70으로 계산  \* 해당입찰가격 : 해당 평가대상자의 입찰가격  \* 입찰가격 평가시 사업예산으로 하는 경우에는 추정가격에 부가가치세를 제외하고 적용하고, 예정가격을 작성한 경우에는 추정가격을 예정가격으로 적용    나) 입찰가격을 추정가격의 100분의 80 미만인 입찰한 자에 대한 평가  ․      \* 최저입찰가격 : 유효한 입찰자중 최저입찰가격으로 하되, 입찰가격이 추정가격의 100분의 70미만일 경우에는 100분의 70으로 계산  \* 해당입찰가격 : 해당평가대상자의 입찰가격으로 하되, 입찰가격이 추정가격의 100분의 70미만일 경우에는 배점한도의 30%에 해당하는 평점을 부여  다) 입찰가격 평점산식에 의한 계산결과 소수점이하의 숫자가 있는 경우에는 소수점 다섯째자리에서 반올림함 |

**【별지 제1호】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **입 찰 참 가 신 청 서**  ※ 아래사항 중 해당되는 경우에만 기재하시기 바랍니다. | | | | | 처리기한 |
| 즉 시 |
| **신청인** | 상호 또는 법인 명칭 |  | 사업자(법인)등록번호 |  | |
| 주 소 |  | 전 화 번 호 |  | |
| 대 표 자 |  |  |  | |
| **입 찰**  **개 요** | 입찰공고(지명)번호 |  | 입 찰 일 자 |  | |
| 입 찰 건 명 | LG복지재단 자립지원시설 인테리어 설계 및 시공용역 | | | |
| **대리인**  **․**  **사 용**  **인 감** | 본 입찰에 관한 일체의 권한을  다음의 자에게 위임합니다.  성명 :  연락처(핸드폰) : | | 본 입찰에 사용할 인감을  다음과 같이 신고합니다.  사용인감 (인) | | |
| 본인은 위의 번호로 공고한 귀사의 입찰에 참가하고자 입찰공고 및 관련사항을 모두 확인 ·승낙하고 별첨서류를 첨부하여 입찰참가 신청을 합니다.  신청인 (법인인감)  **사회복지법인 엘지복지재단 사무국 귀중** | | | | | |

**【별지 제2호】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **가 격 제 안 서** | | | | | |
| 입  찰  내  용 | 공고번호 | - | 입찰일자 | |  |
| 사 업 명 | **LG복지재단 자립지원시설 인테리어 설계 및 시공용역** | | | |
| 사업기간 | 계약 및 착수일로부터 설계 4개월, 시공 8개월 | | | |
| 제안금액 | 금 000000000 원정 (￦000000000)  ※ 부가가치세 제외한 금액으로 기재. | | | |
| 입  찰  자 | 상호 또는  법인명칭 |  | 사업자(법인) 등록번호 |  | |
| 주 소 |  | 전화번호 |  | |
| 대 표 자 |  |  |  | |
| 본인은 귀사의 입찰지침에 따라 응찰하여 이 응찰이 귀사에 의하여 수락되면 용역의 계약조건, 과입지시서에 따라 위의 입찰금액으로 용역기간 내에 상기 용역을 완성할 것을 확약하며 본 가격제안서를 제출합니다.  2024년 월 일  **대표자 인 (사용인감)**  **사회복지법인 엘지복지재단 사무국 귀중** | | | | | |

**【별지 제3호】**

**서 약 서**

▪ 업 체 명 :

▪ 주 소 :

『LG복지재단 자립지원시설 인테리어 설계 및 시공 용역』 입찰참가와 관련 공고문, 과업지시서, 제안요청서에 제시된 모든 사항을 충분히 검토하고 숙지·인정한 후 본 제안서를 제출하며, 다음과 같이 제반사항을 준수할 것을 서약합니다.

1. 제출된 모든 관련 증빙서류는 성실하게 작성 제출하며, 만일 허위기재 사항 등이 확인될 경우에는 참가자격에서 제외되어도 아무런 이의를 제기하지 않겠습니다.

2. 당사는 제안서 제출과 평가에 있어 귀 시가 결정한 평가내용, 방법 및 평가결과를 수용하고, 추후에 제안서 평가를 위해 구성된 인원, 평가방법, 평가순서, 평가결과에 어떠한 이의 제기도 하지 않겠습니다.

2024년 월 일

대표자 성 명 : (사용인감)

주민등록번호 :

**【별지 제4호】**

**입찰참가제한 및 업무정지**

※ 해당사항이 없으면 “해당 없음” 표기

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **구분** | | **처분기관** | **처분일시** | **제한기간**  **(개월 수)** | **처분사유**  **(관련법령)** | **비고** |
| **입찰참가제한**  **또는**  **영업정지** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **계** |  |  |  |  |  |  |

※ **주** : 1) 공고일 기준 최근 3년간 회사(수급자)가 설계 등 용역업무와 관련하여 관계법령에 따라

입찰참가제한 처분 또는 영업정지 처분된 사실을 기재

2) 우선협상대상자 선정 후 부실벌점을 확인할 수 있는 관련기관의 증빙서류 첨부

**대표자 인**(사용인감)