**<별첨 2> 입찰관련 양식**

[서식 1] 입찰참가신청서

[서식 2] 가격입찰서

[서식 1]

|  |
| --- |
| **입 찰 참 가 신 청 서** |
| 입찰개요 | 입찰공고번호 |  |
| 입찰건명 | 어르신 통합 무임교통카드 발급시스템 운영 |
| 신청인 | 회사명 |  | 법인등록번호 |  |
| 대표자 |  | 대표전화번호 |  |
| 주 소 |  |
| 대리인 | 본 입찰에 관한 일체의 권한을 다음의사람에게 위임합니다.성 명 : 생년월일 :  | 사용인감 | 본 입찰에 사용할 인감을 다음과 같이신고합니다.사용인감 : (인) |
| 본인은 귀사에서 공고한 상기의 입찰에 참가하고자 귀사에서 정한 입찰공고 사항을 모두승낙하고 별첨서류를 첨부하여 입찰참가를 신청합니다.붙임서류 : 1.  2.  3.  4. 년 월 일(신청인) 회 사 명 : 대표이사 : (인)**주식회사 DGB유페이 귀하** |

[서식 2]

**가 격 입 찰 서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 입찰공고번호 |  | 입찰일자 |  년 월 일 |
| 입찰건명 | 어르신 통합 무임교통카드 발급시스템 운영 |
| 입찰금액 | 일금 원(￦ , 부가세 포함) |

※ 별도 봉투에 밀봉하여 제출

※ 입찰금액에 대한 상세 견적서 첨부

귀사에서 공고한 제안요청사항 등에 따라 응찰하며, 본 입찰이 귀사에 의하여 수락되면 계약의 모든 조건에 따라 위의 입찰금액으로 계약기간 내에 “어르신 통합 무임교통카드 발급시스템 운영사업”을 완료할 것을 확약하며, 이 가격입찰서를 제출합니다.

붙 임 : 1. 상세 견적서 제출

2. 입찰보증금 제출(현금 또는 보증보험증권)

년 월 일

(입찰자) 회 사 명 :

주 소 :

대표이사 : (인)

**주식회사 DGB유페이 귀하**