

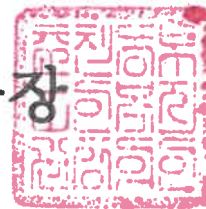
춘천동부노인복지관 공고 제2024-21호

# 「2025년 춘천동부노인복지관 식자재 납품업체 사업설명회」 제안서 평가위원(후보자) 공개모집 공고

춘천동부노인복지관에서 시행하는 「2025년 춘천동부노인복지관 식자재 납품업체 선정 사업설명회」 제안서의 공정하고 투명한 평가를 위한 입찰 제안서 평가위원(후보자)을 다음과 같이 공개 모집합니다.

2024년 11월 18일

춘천동부노인복지관장



- 모집분야 : 2025년 춘천동부노인복지관 식자재 납품업체 선정 위원
- 모집인원 : 21명(평가위원회 예비명부 구성인원, 3배수)
  - ※ 모집기간까지 접수 받은 후, 적합한 자격조건에 해당하는 접수자 가운데 선착순으로 인원 21명으로 명부 구성
  - ※ 평가위원은 7인의 평가위원을 최종 선발할 수 있도록, 각 분야에서 3배수에 해당하는 21명의 후보 인원을 먼저 선정
  - ※ 접수일시 기준: 접수기관 도달일시(접수처 이메일에 표시된 일자 기준)
- 공고기간 : 2024. 11. 18.(월) ~ 2024. 11. 28.(목)
- 자격조건
  - 국가 또는 다른 지방자치단체의 해당 분야 근무 경력을 보유한 공무원
  - 춘천동부노인복지관 운영위원으로서 복지관의 운영 및 발전에

기여하고 있는자

다. 대학의 전임강사 이상의 자로서 해당 분야 전공자

라. 1년 이상 해당 분야 근무경력을 가진 박사학위 또는 기술사 자격 소지자(영양사)

마. 사회복지와 관련된 유관 기관에서 실무 책임자의 직책을 맡고 있는자

바. 춘천동부노인복지 회원으로 복지관 활동에 적극적으로 참여한 자

사. 식품·위생 또는 유통 관련 분야에서 근무 경력이 있으며 해당 분야에서 전문성을 갖춘자

## 5. 제외대상

가. 해당 평가 대상과 관련하여 용역, 자문, 연구 등을 수행한 자

나. 해당 평가의 시행으로 인하여 이해당사자가 되는 자

다. 최근 3년 이내에 해당 평가 대상 업체에 재직할 경력이 있는 자

라. 기타 공정한 평가를 수행할 수 없다고 판단되는 자

※ 신청서 접수 후, 입찰참가 등록 업체와 관련이 있는 경우 예비명단에서 제외

## 6. 신청서 접수

가. 접수기간 : 2024. 11. 18. (월) ~ 11. 28. (목) 18:00까지

나. 접수장소 : 강원특별자치도 춘천시 동면 세실로250, 1층 사무실

다. 접수방법 : 공문(비공개), 우편, 전자우편(0332558866@hanmail.net)

※ 서명 날인한 후 스캔 첨부하여 전자우편발송 또는 원본을 우편으로 발송

라. 제출서류

- 제안서 평가위원(후보자) 등록신청서 1부 (별지 1호)
- 평가위원(후보자) 서약서 1부 (별지 2호)
- 개인정보 수집·이용 동의서 1부 (별지 3호)
- 재직증명서, 경력증명서 등 자격요건 확인 필요 서류 각 1부

## 7. 평가위원 선정

가. 선정인원 : 위원장 포함 7인으로 구성

※ 3배수 이상의 평가위원 예비명부 작성

나. 선정방법

- 입찰참가업체 제안서 제출 시 업체별 추천
- 추천한 번호의 다빈도 순(동점일 경우 고령자 순)

다. 선정통보: 선정된 위원에게 유선으로 개별 통보

## 8. 제안서 평가위원회(예정)

가. 일시 : 2024. 12. 10. (화) 14:00

나. 장소 : 춘천동부노인복지관 1층 회의실

※ 상기 일정 및 장소는 변동 가능성이 있으며, 평가위원 및 참가 대상자가 결정되면 별도 통보 예정

## 9. 기타 참고사항

가. 제안서 평가위원의 위촉 및 해촉 기준은 다음과 같습니다.

- 평가위원으로 선정된 경우 별도의 절차 없이 위촉
- 본 과업의 제안서 평가 완료 시 별도의 절차 없이 해촉

※ 예상치 못한 사유로 계약을 완료하지 못한 채 제안서 평가를 다시 할 경우, 기선정된 평가 위원을 재위촉 할 수 있음

나. 접수된 서류는 일체 반환하지 않습니다. 또한 제출된 서류에 기재된 내용이 사실과 다를 경우 선정을 취소할 수 있습니다.

다. 보내주신 자료는 2025년 식자재 납품업체 선정 사업설명회 제안서 평가위원 후보자 명부 작성에만 활용 됩니다. (후보자 명부 비공개)

라. 신청서에 E-Mail 주소와 휴대전화번호는 반드시 기재바랍니다.

마. 신청자 중 적격자가 없을 경우에는 선정하지 않을 수 있습니다.

바. 상기 일정은 춘천동부노인복지관의 사정에 의해 변경될 수 있습니다.

사. 기타 궁금한 사항은 춘천동부노인복지관 복지행정과(033-255-8866)로 문의하시기 바랍니다.

- 붙임 1. 제안서 평가위원(후보자) 등록 신청서 1부.  
2. 제안서 평가위원 개인정보 동의서 1부.  
3. 보안각서 1부.
-