

醫療機構投標前切結書

本醫療機構_____參與中華民國防癆協會辦理「第一胸腔防治所委託經營合作案」招標案，對於醫療機構之責任，包括刑事、民事與行政責任，已充分瞭解相關之法令規定，並願確實遵行。

立書人

投標醫療機構： (蓋章)

負責人： (蓋章)

中華民國 年 月 日

中華民國防癆協會
投標醫療機構文件自我檢查表

標案名稱：第一胸腔病防治所委託經營合作案

以下各相關投標文件，由投標醫療機構提出。	
標封內應附之文件	自我檢核（請打 √）
1. 切結書	
2. 投標單	
3. 自然人/法人、企業社或行號負責人(法定代理人)之身分證正反面影本	
4. 政府機關：相關證明文件。 1. 衛生福利部公告之醫院評鑑為區域教學醫院級(含)以上之合格證明文件。 2. 醫療機構開業執照。 3. 最近三年內無退票紀錄證明。	

注意事項：

1. 表列文件請依順序排放並將本表置於首頁，併同密封於投郵標封內。
2. 本表僅供投標人自我檢核使用，相關規定仍以本案投標規範規定為準。

投標者

中華民國防癆協會 委託經營合作投標單

投標者名稱		蓋章		法人登記字號或 身分證統一編號					
法定代理人 (負責人)		蓋章		聯絡電話					
投標者 詳細地址									
合作場地	(一) 坐落：台北市大同區民權西路 104號1樓及2樓之建物空間及相關用地。 (二) 1樓：181.07平方公尺，2樓：800.76平方公尺。								
說明	本醫療機構願照投標一切手續，並依公告及投標規範辦理無異議。								
投資設備價格及清單	第一年投入金額(新臺幣, 大寫)	仟	佰	拾萬	萬	仟	佰	拾	元
	(請用零、壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖大寫數目字填寫，至元為止)。								
	委託經營合作期間總金額(新臺幣, 大寫)	仟	佰	拾萬	萬	仟	佰	拾	元
(請用零、壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖大寫數目字填寫，至元為止)。									
檢附設備清單乙份。									
固定權利金	每月固定權利金金額(新臺幣, 大寫)	仟	佰	拾萬	萬	仟	佰	拾	元
	(請用零、壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖大寫數目字填寫，至元為止)。								
變動權利金									
投標日期	年 月 日								

授 權 書

本醫療機構

茲同意委任及授權代理人

代理本醫療機構出席貴協會第一胸腔病防治所委託經營合作案有關會議、開標及訂約事宜，該員所作之有關本標合作案之承諾或簽認事宜等意思表示直接對本醫療機構發生效力，本醫療機構亦確認代理人之下列簽章真實無誤。

代理人：

代理人身分證字號：

代理人之簽章：

（代理人請攜帶身分證明文件備核）

請惠予核備。

此 致

中華民國防癆協會

醫療機構名稱：

簽章

身分證字號（或法人統一編號）：

負責人：

簽章

（須與投標文件或契約之簽樣印模相同）

中 華 民 國 年 月 日