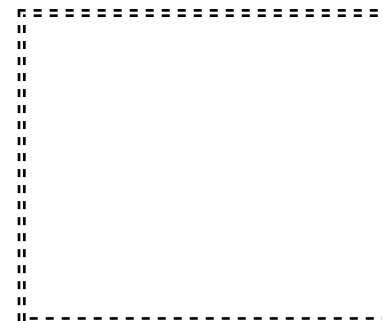


投標標封

寄件者：

廠商名稱：_____
廠商地址：_____
連絡電話：_____
廠商統編：_____



收件者：

406

台中市北屯區經貿路一段100號

中國醫藥大學郵政代辦所

標案案號：**115A061708**

標案名稱：**攜帶式牙科設備組**。

中國醫藥大學招標文件審查表

(文件請依表列順序排放並將本表置於首頁)

採購名稱及案號	攜帶式牙科設備組(115A061708)		
廠商名稱		廠商統編	
投標應附之文件	審 查 結 果		不合格原因
	合 格	不 合 格	(由資格審查人員填具)
☐ 押標金 元			
☒ 公司設立登記文件(請至經濟部或財政部網頁下載) (如公司登記或商業登記證明文件,非屬營利事業之法人、機構或團體依法須辦理設立登記之證明文件、工廠登記證、許可登記證明文件、執業執照、開業證明、立案證明或其他由政府機關或其授權機關核發該廠商係合法登記或設立之證明文件。)			
☐ 廠商納稅之證明 稅捐機關核發之最近一期營業稅完稅證明。(廠商不及提出最近一期證明者,得以前一期之納稅證明代之。)			
☐ 最近半年內之無退票證明文件(如票據交換機構或受理查詢之金融機構於截止投標日之前半年內所出具之非拒絕往來戶及最近三年內無退票紀錄證明、會計師簽證之財務報表或金融機構或徵信機構出具之信用證明等。)			
☐ 廠商聲明書			
☒ 非負責人出席時檢附授權書			
☒ 報價單			
☒ 報價詳細廠牌型號規格內容(報價廠牌、型號、型錄等)			
☐ 契約書草約			
☐ 其他:(與履約能力有關之基本資格文件)			
資格審查結果	☐ 合格	☐ 不合格	審查人員簽名:
規格審查結果 (報價詳細廠牌型號規格內容)	☐ 合格	☐ 不合格 不合格原因:(由規格審查人員填具)	審查人員簽名:
審查結果	☐ 合格 ☐ 不合格		

※本審查表為開標作業審查用,請廠商務必填妥粗框內資料並檢附於投標文件中 114.09 修訂

本標案規格

中國醫藥大學採購規格確認表

項次	品名	詳細規格	數量
1	攜帶式牙科診療設備組	• 電壓/頻率:110/60(V/Hz) • 額定電流:6A • 保險絲規格:10A • 額定功率:0.6kW • 供水瓶容量:1L • 空壓機工作壓力值:5~7(kg/cm²) • 空壓機出氣流量:30(5kg/cm²@L/min) • 吸唾瓶容量:1L • 吸唾值:68cmHg • 吸唾流量:37(L/min) • 整機尺寸(長 x 寬 x 高):42cm x 35cm x 116cm (可接受誤差±0.5cm) • 重量:32.5kg (可接受誤差±1kg)	1

一、 履約期限：☒ 決標後 60 日內。
☐ 中華民國____年____月____日前。(以日曆天計，星期例假日、國定假日或其他休息日計入)。

二、 保固年限：☐ 不須提供保固。
☒ 提供保固，自驗收合格之日起 2 年

本清單應依下列規定填寫：

二、本清單(投標標單)所標示之總價，應包括招標文件所規定之所有應由廠商得標後辦理之履約事項之價金，不論該等事項是否已於本清單明確標示。

項次	標的名稱	數量	單價（含稅）	本項總價（含稅）	備註
1	攜帶式牙科設備組	1			其他：
合計					

新台幣	億	仟萬	佰萬	拾萬	萬	仟	佰	拾	元	整

(上述以新台幣幣別報價)

公司章

負責
人章

中華民國 年 月 日

委 託 代 理 授 權 書

本廠商投標

採購案號：115A061708

標案名稱：攜帶式牙科設備組

茲授權下列代理人全權代理本廠商參加開標、行使議比價、領退回押標金、說明等事項，恐口無憑，特立委託書一紙為據。

本授權書自簽發之日起生效。

此致

中國醫藥大學

委託廠商：

負 責 人：

地 址：

電 話：

統 編：

公 司 章

負 責
人 章

代理人姓名：

身分證字號：

中國醫藥大學為辦理招標作業之目的，本表單所蒐集之個人資料，將僅作為招標作業之用。

您得本招標公告聯絡方式行使查閱、更正等個人資料保護法第3條的當事人權利。如您提供的資料不完整或不確實，將可能無法完成本次申請。

中 華 民 國 年 月 日