**社團法人台灣急診醫學會招標投標文件**

1. **採購案名：**

**「健康台灣深耕計畫 - 智慧導航急診照護」第一期(114-115年度)資訊系統建置服務案**

1. 地址：台北市中正區忠孝西路1段50號12樓之35
2. 聯絡人：秘書處  黃小姐  電話：02-23719817分機11

傳真：02-23704797

1. 收受投標文件場所之地址：

**台北市中正區忠孝西路1段50號12樓之35（秘書處）**

1. 收受投標文件之截止期限：**中華民國114年10月17日上午9時止。**

**投標廠商投標如下(以下各項由投標廠商填寫並簽署後投標)**

1. 投標廠商名稱：
2. 投標廠商地址：
3. 投標廠商負責人：
4. 投標廠商聯絡人：
5. 投標廠商營業登記統一編號：
6. **投標總標價：**

**（金額請以國字大寫；投標文件所載總標價之文字與號碼不符時，以文字為準。如以文字為數次表示之總標價不一致時，以最低額為準。）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **新**  **臺**  **幣** | **億** | **仟萬** | **佰萬** | **拾萬** | **萬** | **仟** | **佰** | **拾** | **元** | **整** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

七、**其他事項：廠商填寫報價時，已詳閱本案招標文件內容規定。**

**投標廠商章及負責人章：**

**（本份文件屬契約文件，請勿加蓋「投標專用章」）**

**日期：中華民國 年 月 日**

**社團法人台灣急診醫學會 標 單**

**採購案名：「健康台灣深耕計畫 - 智慧導航急診照護」第一期(114-115年度)資訊系統建置服務案**

**中華民國 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 品 名 | | | 數 量 | 單 價 | 金 額  （阿拉伯數字） | | 備 考 |
|  | **「健康台灣深耕計畫 - 智慧導航急診照護」第一期(114-115年度)資訊系統建置服務案** | | | 壹式 |  |  | |  |
| **報價總計** | | **新臺幣(含稅) 億 千萬 佰萬 拾萬 萬 仟 佰 拾 元整(**大寫) | | | | | | |
| 比減價 | | | 金額 | | | | 代表人簽章 | |
| ~~優先減價~~ | | | ~~願減價為新臺幣 元整~~ | | | |  | |
| 第一次比（減）價 | | | 願減價為新臺幣 元整 | | | |  | |
| 第二次比（減）價 | | | 願減價為新臺幣 元整 | | | |  | |
| 第三次比（減）價 | | | 願減價為新臺幣 元整 | | | |  | |
| **決標總計：新臺幣（含稅） 元整（大寫）** | | | | | | | | |
| **投標廠商： 簽章**    **負責人： 簽章**  **地址：**  **電話：**  **統一編號：** | | | | | | | | |

**※說明：投標時請於本標單「報價」欄位填寫報價，並加蓋廠商大小章後，裝入投標封內一併遞送投標。**

**廠商投標文件自主檢查表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項次** | **項 目** | **已附** |
| 1 | 投標文件以「不透明容器」密封 | □ |
| 2 | 投標文件封面 (投標封)**（請填寫投標廠商、負責人全銜名稱及地址、聯絡電話、統一編號；得使用本案招標文件所提供之格式，亦得由廠商自行填寫，惟應以機關足資辨認所投之標案為原則）** | □ |
| 3 | 投標廠商設立（登記）證明影本1份**（投標廠商如屬法人、團體，請併附現任之董事（理事）、監事名單；負責人應與投標廠商聲明書相符）** | □ |
| 4 | **投標廠商最近一期或前一期之營業稅納稅證明或所得稅申報證明影本1份（負責人應與設立、登記證明相符；屬依法應繳納營業稅者，應檢送營業稅納稅證明；營業稅或所得稅之納稅證明，得以與上開最近一期或前一期證明相同期間內主管稽徵機關核發之無違章欠稅之查復表代之）** | □ |
| 5 | 招標投標文件**【需填妥投標廠商投標如下（以下各項由投標廠商填寫並簽署後投標)各欄位，並加蓋投標廠商及負責人章，不得加蓋採購專用章 】** | □ |
| 6 | 標單（正本1份）（填寫投標廠商、負責人全銜名稱及地址、聯絡電話、統一編號，並加蓋投標廠商及負責人章）(報價應與項次8之金額相同且不得逾本案預算金額) | □ |
| 7 | 服務建議計畫書（企劃書） | □ |

**注意事項：**

1. **本自主檢查表，僅係供廠商準備投標文件自我檢查使用，非屬本採購案之必要投標文件，免放入投標封內。投標廠商應依本案投標須知規定，準備各項投標文件。**
2. **投標廠商所提供之各項投標文件資料，倘有不實或不符規定，概由廠商自行負責。**
3. **上述規定項目如與投標須知規定之投標文件不一致者，以投標須知規定為準。**

|  |  |
| --- | --- |
| **編號** |  |

**郵遞或專人送達**

**投標封**

|  |  |
| --- | --- |
| **投標案名** | **「健康台灣深耕計畫 - 智慧導航急診照護」第一期(114-115年度)**  **資訊系統建置服務案** |
| **截標時間** | **114年10月17日上午9時** |

**社團法人台灣急診醫學會 啟**

投標廠商：

地址：

負責人姓名：

聯絡電話：

統一編號：

注意事項：

1. 本標封(封套)內應依投標須知規定裝入投標文件。
2. 本標封應書寫投標廠商名稱及地址。(廠商負責人及聯絡電話，僅供機關聯繫之用)
3. 本標封應以不透明容器予以密封。
4. **本標封應於截止投標(收件)期限前寄(送)達招標機關指定地點，如逾時寄送達本機關，視為無效標。**

**收受投標文件地址：**

100506台北市中正區忠孝西路1段50號12樓之35

社團法人台灣急診醫學會 收