

# 投 標 單

財團法人明志科技大學台照

本人已詳知 貴校113學年度和114學年度學生體檢招標承攬說明書內容，對於相關規定及貴校投標作業、管理規定並均已充分了解，願遵照上開招標承攬說明書，詳實填寫辦理報價，並忠實履行本人所填報並經貴校同意事項。

體檢費報價（本報價係於113學年度和114學年度學生單人體檢費，包含各項體檢設備、耗材、人力、表報製作等費用，含稅）：

學生健康檢查每人新台幣\_\_\_\_千\_\_\_\_百\_\_\_\_拾\_\_\_\_元整

大三工讀勞工健康檢查每人新台幣\_\_\_\_千\_\_\_\_百\_\_\_\_拾\_\_\_\_元整

（報價金額需中文大寫數字，各欄位不得空白，數字一經塗改，塗改處未加蓋廠商或負責人印章，本單即屬無效）

投標人名稱：\_\_\_\_\_（加蓋醫療院所章）

地 址：（郵遞區號\_\_\_\_\_）

負 責 人：\_\_\_\_\_（加蓋負責人章）

聯 絡 人：

聯 絡 電 話：辦公室：\_\_\_\_\_ 行動電話：\_\_\_\_\_

（本電話與住址需可於日間能聯絡至投標醫院聯絡人之電話與住址）

中華民國 年 月 日