

【競價品】報價應檢附資料確認清單

請按類別項次依序裝訂以下資料：

資材碼：_____ 品名：_____

廠商確認	文件資料	院方審核確認
<input type="checkbox"/>	一、衛生福利部醫療器材許可證影本（若規格欄或效能欄載明詳如中文仿單核定本者，須檢附衛生福利部核定仿單）。	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，原因：_____
<input type="checkbox"/>	二、已列為健保給付品項之特材須提出健保碼；自費品項須提出自費碼（上述請附目錄並標明健保碼或自費碼）。	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，原因：_____
<input type="checkbox"/>	三、進口及代理業者需檢附原廠授權證明書及原廠滅菌證明(滅菌產品)	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，原因：_____
<input type="checkbox"/>	四、競價品項型錄(請標示)。	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，原因：_____
<input type="checkbox"/>	五、區域以上醫院之交易證明文件(有效合約影本或2015年度之發票影本)。	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，原因：_____

(證件如有偽造不實者，一經查獲將喪失合作資格)