

法務部矯正署臺北監獄投標廠商資格審查表

(證件請依表列順序排放並將本表置首頁)

標的名稱：105 年委託藥品調劑合作健保藥局

廠商名稱：

負責人簽章：

資 格 證 件		符 合	不 符	備 註
一	藥師證書影本			
二	藥師執業執照影本			
三	健保藥局設立登記影本			
四	委託授權書正本 (負責人親自出席者免附)			<input type="checkbox"/> 負責人親自出席 <input type="checkbox"/> 代理人出席 <input type="checkbox"/> 未派員出席
五	合作計畫書 5 份			請自行妥善包裝
綜合審查結果				
審 查 人 員				