

文件一覽表(NTUNHS11301)

項次	文件	備註
一	外標封	黏貼於信封
二	資格審查表	
三	投標單	
四	保證金（新臺幣 1 萬 3,200 元）	請合訂
五	繳納保證金清單	
六	保證金領據	
七	切結書	
八	授權書	未授權免附
九	身分證明文件	

外封套

標案名稱：國立臺北護理健康大學標售報廢公務車輛案（標號：NTUNHS11301）

投標人/廠商名稱：

地 址：

聯絡電話：

編號：

（此編號請勿填寫）

11219

台北市北投區明德路 365 號

國立臺北護理健康大學 總務處經營管理組收

領標時間：113 年 6 月 14 日至 113 年 6 月 28 日下午 5 時 00 分

收件截止時間：113 年 6 月 28 日(星期五)下午 5 時 00 分

開標時間：113 年 7 月 1 日(星期一)上午 11 時 00 分

繳納保證金清單

(本單請與保證金票據合訂)

茲因參加貴校「國立臺北護理健康大學標售報廢公務車輛案(NTUNHS11301)」投標，依規定繳納保證金

_____銀行／郵局之_____分行本行支票
或郵政匯票壹張。

銀行（郵局）名稱	票據字號	票面金額
		新臺幣

此致

國立臺北護理健康大學

投標人：

(簽章)

身分證統一編號／廠商統一編號：

地址：

電話：

保證金領據

茲領回本人(公司、行號)參加貴校「國立臺北護理健康大學標售報廢公務車輛案(NTUNHS11301)」之保證金(請以中文大寫書寫)計
新台幣 萬 仟 佰 拾 元整無訛。

(發票人： 票號：)

此 致

國立臺北護理健康大學

具 領 人：

(自然人請務必簽章、廠商請務必蓋大小章)

身分證統一編號／廠商統一編號：

地 址：

電話：

廠商負責人：

中華民國 年 月 日

(附註：本領據得由廠商事前填寫後隨投標文件遞送並附掛號回郵信)

封或於具領保證金時繳回本校，並請加蓋與投標單所蓋相同之印章)

切 結 書

本人(公司、行號)參加貴校「**國立臺北護理健康大學標售報廢公務車輛案(NTUNHS11301)**」投標，自應遵照投標須知、補充說明及相關法令等規定投標，決無通同作弊壟斷標價、借用證件或圍標等違規、不法情事，倘有違反願受懲處，絕無異議，並**保證標單內所提供之證件影本皆與正本相符**，特立此切結為憑。

此致

國立臺北護理健康大學

投標人/廠商名稱： (簽章)

廠商負責人姓名：

身分證統一編號/廠商統一編號：

地 址：

電 話：

中華民國 年 月 日

委託代理出席授權書

委託人 _____，因故不克參加「國立臺北護理健康大學標售報廢公務車輛案(NTUNHS11301)」開標，茲委託 _____ 全權代表本人(公司、行號)出席本次開標作業。

此致

國立臺北護理健康大學

委託人： _____ (簽章)

身分證統一編號/廠商統一編號：

地 址：

電 話：

受託人： _____ (簽章)

身分證統一編號：

地 址：

電 話：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

附註：一、受託人應攜帶身分證證明文件正本備驗。

二、廠商負責人親自參加本案投標，免附本授權書，惟仍應攜帶身分證證明文件正本備驗。

身分證明文件：自然人（法人免附）
（黏貼投標人身分證影本）

身分證 正面影本 黏貼處	身分證 反面影本 黏貼處
-------------------------	-------------------------

身分證明文件（無授權免附）
（黏貼代理人身分證影本）

身分證 正面影本 黏貼處	身分證 反面影本 黏貼處
-------------------------	-------------------------