財團法人台灣中小企業聯合輔導基金會

投標廠商資格審查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 標案名稱 | 113年員工團體保險 | 案 號 | 113CB003 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 廠商名稱 |  | | | 負責人 | |  | |
| 公司地址 |  | | | 統　編 | |  | |
| 業務代表 |  | | | 電　話 | |  | |
| 投標廠商資格及應附之文件 | | | | 合 格 | | 不合格 | 不合格原因 |
| 1.廠商登記設立之證明  所營事業資料必須包含「H501011人身保險業」 | | | |  | |  |  |
| 2.廠商納稅之證明 | | | |  | |  |  |
| 3.有效期內壽險公會會員證。 | | | |  | |  |  |
| 4.廠商信用之證明 | | | |  | |  |  |
| 5.投標標單及切結書 | | | |  | |  |  |
| 6.標價明細表 (已於服務計畫書詳列者得免附) | | | |  | |  |  |
| 7.投標廠商聲明書 | | | |  | |  |  |
| 8.服務計畫書一式八份 | | | |  | |  |  |
| 9.非政府採購拒絕往來廠商 (免付，由本會逕行查核) | | | |  | |  |  |
| 審查結果 | | | | □合格 □不合格 | | | |
| 採購部門 | |  | 監辦部門 | |  | | |
| 請購部門 | |  | 主 持 人 | |  | | |

註：1.投標文件請依表列順序排放並將本表置於首頁。

2.紅色框線由投標廠商填寫。

3.檢附證件係影本者，請加蓋廠商及負責人印章並註記與正本相符。