附表一

醫用氣體議價申請表

一、基本資料　　填表日：2026年　月　日

項次：	**廠商：**
品名:	製造廠：
劑型:	產地國：
包裝種類:	公司電話
規格(含量)：	業務代表：
最小包裝之單位與數量:	業代手機：
交貨包裝:	業務主管：
	主管手機：
	傳真：
備註：	

二、其他醫院中心使用證明

1、發票**以同一院址認定**，未載明該醫學中心之院址者，敬請附切結書以為憑據。

2、若附**榮總、三總、長庚**合約，須另附距公告月份最近六個月之進價發票影本。

榮總、三總、長庚各院區使用僅認定為一家醫學中心使用資格， 使用證明以同一院址進價發票影本認定。

3、無合約書者，請以距公告月份最近六個月之進價發票影本代之。

4、請務必填寫價格、勾選檢附資料。

台大	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11
榮總	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11
長庚	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11
國泰	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11
新光	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11
中國醫藥	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11
慈濟	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11
彰基	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11
成大	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11
三總	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11
高醫	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11
奇美	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11
萬芳	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11
中山	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11
亞東	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11
馬偕	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11
其他醫院:	附□合約，期限_____	□發票共　張　115年	□1 □2 □3 □4 □5 □6月 □7 □8 □9 □10 □11

公司蓋章處：