

授 權 書

茲授權本公司(職稱及姓名)_____先生/小姐 代表本公司出席
淡水馬偕紀念醫院

案件編號：健康台灣深耕計畫，子計畫編號(總-114115-4-047)

標案名稱：淡水馬偕紀念醫院生物醫療廢棄物熱裂解操作區間研究外包採購案
有關會議，該員所做之任何承諾或簽認事項直接對本公司發生效力，本公司確認
被授權人之下列簽樣真實無誤。

授權廠商：_____

被授權人：_____

身分證字號：_____

關防(大小章)

請予核備。

此 致 台北馬偕紀念醫院

中華民國 年 月 日

附註：

- 一、被授權人應攜身分證明文件正本備驗。
- 二、公司(或商號)負責人親自參與本案投標，免附本授權書，惟仍應攜身分證明文件正本備驗。
- 三、授權書得與投標文件一併遞送或開標當場提出，參加開標者如非廠商負責人且無授權書者，不得參加開標、評選、議價之一切事宜。