

中國醫藥大學新竹附設醫院 醫療機構綜合責任保險招標須知

公告類別	其他
申購院別	新竹附設醫院
公告事項	110 年醫療機構綜合責任保險
公告項次	110 年醫療機構綜合責任保險
規格內容	詳附件 1. 110 年醫療機構綜合責任保險報價單 2. 出席代表授權書
注意事項	1. 請協助填覆「110 年醫療機構綜合責任保險報價單」及「出席代表授權書」，並以電子郵件方式掃描回傳。 2. 報價資料回傳後，煩請來電確認。 3. 本案需議價。
經辦人員	陳姿縈
經辦電話	03-558-0558
電話分機	1175 或 0965-095-077
電子郵件	a55713@mail.cmuhch.org.tw
起始日期	110.07.21(三)
終止日期	110.08.02 (一)下午 15 時止
議價時間及地點	再行議定
備註事項	1. 如需確認請與新竹附醫 醫務行政室陳姿縈小姐〈分機1175〉聯絡。 2. 「出席代表授權書」，敬請最慢於議價時檢附，未附者即不受理議價，感謝配合。