

# 114 年度長期照顧服務十年計劃-專案到府評估服務 徵求彰化縣衛生局辦理長期照顧服務輔具租賃特約廠商

## 公告事項

### 一、 本案公開徵求之特約廠商資格：

- (一)具合法公司設立或合法商業登記
- (二)具藥商(局)許可執照
- (三)需設置實體門市：室內空間六坪及展示空間
- (四)足供辨識之標示：永久性招牌及門牌

### 二、 應備文件：

- (一)契約書期間 1 式 4 份(附件 3)。
- (二)公司設立核准函及公司設立表，或商業登記核准函及商業登記抄本
- (三)藥商(局)許可執照影本。
- (四)租賃營運計畫書一式四份(含租賃服務項目表)。
- (五)輔具服務人員清冊 1 份(含服務人員姓名、身分證字號、職稱)
- (六)足以證明室內空間六坪及展示空間之照片或平面圖
- (七)足以證明具供辨識之標示-永久性招牌及門牌之照片

### 三、 申請方式

於公告起一個月內以郵寄至彰化市曉陽路 1 號 6 樓，長期照護科收，請於信封上註明辦理「彰化縣衛生局辦理長期照顧服務輔具租賃特約廠商」。

### 三、 核可方式

文件經初審合於規定者，本局以公文通知；應備文件不齊者請依審查意見補正後再向本局提出申請。

四、 聯絡人及電話：聯絡人：陳小姐、王小姐

五、 聯絡電話：(04)7278503 分機 627、628