

附件3

【基層醫療院所資訊服務系統雲端轉型補助計畫】

計畫申請表暨廠商聲明/同意書

計畫申請表暨廠商聲明/同意書				
一、申請計畫基本資料	廠商名稱		統一編號	
	設立登記日期		廠商地址	
	負責人		員工數	
	登記資本額	元	實收資本額	元
	董監事資料		分公司資料	
	近三年營業額	113年：_____元；112年：_____元；111年：_____元		
	計畫名稱			
	計畫期間	年 月 日至 114 年11月17日（計____個月）		
	通訊地址			
	計畫主持人		連絡電話	(公司)市話： 行動電話：
			電子信箱	
	計畫聯絡人		連絡電話	(公司)市話： 行動電話：
電子信箱				
<p>一、 同意書</p> <p>1. 本企業同意由執行單位轉請各項審查會審查本企業提出之計畫書。</p> <p>2. 本企業同意於各審查階段回答衛生福利部中央健康保險署及執行單位之審查意見。</p> <p>3. 本企業均已瞭解並同意所提供之個人資料，將依補助計畫相關辦法之作業程序進行計畫、管制考核與其他研考管理；明瞭若提供不正確之個人資料，衛生福利部中央健康保險署及執行單位即無法進行前述各項作業。</p>				

計畫申請表暨廠商聲明/同意書

三、聲明書

1. 本企業非陸資投資企業（依經濟部商業發展署商工登記資料公示查詢服務之股權狀況或經濟部投資審議司之陸資來臺投資事業名錄為準）。
2. 本企業非本國設立及外國營利事業在臺設立之分公司。
3. 本企業於最近 5 年內未曾有執行政府科技計畫之重大違約紀錄。
4. 本企業未因執行政府計畫受停權處分，且其期間尚未屆滿情事。
5. 本企業於最近 3 年內未有欠繳應納稅捐情事。
6. 本企業於最近 3 年內未有嚴重違反環境保護、勞工或食品安全衛生相關法律或身心障礙者權益保障法之相關規定且情節重大經各中央目的事業主管機關認定之情事。
7. 當衛生福利部中央健康保險署或其委託之計畫管理單位，收到本企業受法院或法務部行政執行署各分署扣押債權之強制執行命令，保證無異議同意本計畫即刻停止辦理審查、簽約或撥付補助款等相關作業，衛生福利部中央健康保險署委託之計畫管理單位得逕行書面通知解除契約及追回已撥付之補助款。
8. 本企業未有應提出而未提出「公職人員利益衝突迴避法第 14 條第 2 項公職人員及關係人身分關係揭露表」之情事，或就「公職人員利益衝突迴避法第 14 條第 2 項公職人員及關係人身分關係揭露表」有填載不實之情事，或有任何情事違反公職人員利益衝突迴避法之規定者。

☐ 本企業同意聲明/同意書中各項條款，且保證以上所提供之各項資料及附件均與事實相符且正確無誤，並保證不侵害他人之專利權、專門技術及著作權等相關智慧財產權，如有不實本企業願負一切責任，且衛生福利部中央健康保險署或衛生福利部中央健康保險署委託之計畫管理單位得逕行書面通知駁回本企業之申請，或依職權撤銷補助、解除契約，並追回已撥付之補助款。