



## 【臺北醫學大學附屬機構採購資訊網詢價單】

一、臺北醫學大學附屬機構採購資訊網詢價案號：F-G-4-24-0011

二、案名：新國民-手術室：ROSA 導航手術系統合作案-2 年

三、品名規格：

1. 採購標的：詳如本案招標須知

2. 請於報價前洽請購單位：新國民醫院行政組-李先生(03-422-5180#816)進行投標廠商資格條件、詳細需求規格細節、履約保證金/保固金及其他相關規範、付款條件及履約期限確認。

四、詢價條件：(需求日依單位規定)

1. 使用單位：新國民醫院-手術室。

2. 交貨地點：新國民醫院-手術室。

3. 報價截止日：113 年 4 月 29 日 下午 05:00 以前。

4. 請務必規格確認後(評估或試用)於報價截止日前，與案件承辦人完成報價及相關電子檔 E-mail 傳送，逾期報價視為放棄。

5. 所報價格，另須提供下列：

(1) 提供合作年限之維護承諾(需於報價單上載明)。

(2) 提供電子檔報價資料請檢附蓋公司章之報價單：(資料請檢附下列)

a. 報價單(含稅、含進出口報關、運輸、保險、裝箱、儀控等費用)廠牌、型號、主要規格說明及配備說明、相關耗材等資訊，並於報價單用印公司報價章或大小章。

b. 醫療器材衛署許可證(含仿單)或食藥署證明文件或免衛署許可證明。

c. 產品彩色型錄。

d. 原廠/代理商/經銷商授權書。

e. 營利事業登記證

f. 本案招標須知相關佐證資料，並用印公司大小章

g. 履約實績佐證資料，詳細載明醫療院所或機構

(3) 其他產品相關資訊

(4) 其他產品相關資訊。

(5) 付款條件：依本校附屬機構付款方式

(6) 履約期限：配合附屬醫院規範



(7) 逾期罰款：依附屬醫院規定

6. 本案經整理後，符合需求者另行通知議價。
7. 報價後欲修改或撤銷報價單，請於報價截止日前以 E-mail 告知。
8. 無法報價，請 E-mail 或來電告知。
9. 其他注意事項：

(1) 押標金：配合本校暨附屬機構之押標金規範

(2) 履約保證金：配合本校暨附屬機構之履約保證金規範

(3) 保固金：配合本校暨附屬機構之保固金規範

(4) 違約金：依附屬醫院規定

(5) 得標廠商應於 15 天內完成得標手續，如需簽訂合約，並應於 30 天內完成簽約手續，若得標廠商未予配合，則視同棄標。如有押標金，臺北醫學大學附屬機構得沒收押標金；如無押標金，得標廠商應於棄標後 3 日內支付臺北醫學大學附屬機構本標案報價總額 10% 作為賠償金。

(6) 本案符合需求者，擬採最低價標決標。

(7) 請廠商積極優先採取取得環境保護標章使用許可，而其效能相同或相似之產品。

五、報價須知：(請依下列順序掃描成一份 PDF 檔，E-mail 傳送案件承辦人)

1. 報價單(含稅，並請依規格表之規格要求，清楚標示該報價項目可符合該要求並附註業務承辦人聯絡電話及 E-mail)，用印公司大小章
2. 衛生署醫療許可證或免衛署許可證明
3. 產品彩色型錄
4. 原廠/代理商/經銷商授權書
5. 營利事業登記證
6. 本案招標須知相關佐證資料，用印公司大小章
7. 履約實績佐證資料，詳細載明醫療院所或機構
8. 其他產品

臺北醫學大學 管理發展中心  
聯合採購組 洪小姐  
地址：235 新北市中和區圓通路 301 號 3 樓  
臺北醫學大學-雙和校區 聯合辦公室  
電話：02-6620-2589 ext.15345  
E-Mail：oscar0306@tmu.edu.tw

## 臺北醫學大學新國民醫院

### ROSA 導航手術系統合作案招標須知

壹、合約期限：2 年。

貳、投標廠商資格：(請蓋公司大小章並依序掃描成一個 pdf 檔)

投標廠商應符合下列資格規範及提供相關證明文件影本，若有需提供正本查核時投標廠商亦須配合。

一、公司資本額需新臺幣肆佰萬元以上。

二、廠商登記或設立之證明依政府相關規定辦理。

三、廠商繳納營業稅證明資料影本(最近一期或前一期)。

四、廠商信用之證明：如票據交換機構或受理查詢之金融機構於截止投標日之前半年內所出具之非拒絕往來戶及最近三年內無退票紀錄證明、會計師簽證之財務報表或金融機構或徵信機構出具之信用證明等。(查覆單經塗改或無查覆單位圖章者無效)。(查詢日期應為截止投標日前三個月內)。

五、具國內區域級以上醫院 2 家合作實績。

參、合作內容

一、合作所需空間範圍：醫院所在地 2 樓手術室

二、合作業務內容：

(一)廠商提供欲接受膝關節置換術之病人所需治療之相關設備。

(二)院方對得標廠商提供之所有服務，具有完全審核、監督及建議之權利。

(三)得標廠商負責本院、試劑、耗材、儀器設備、空間建置、各項設備維護與認證等相關費用，自負盈虧，服務項目應配合院方及公共服務之需求，如有違反相關法令規定，得標廠商除自行繳納有關罰鍰。

肆、場地裝修：無

伍、投標廠商如有下列情形之一者，不得參加投標：

- 一、最近二年內(以開標月份向前推算)有違反法規、曾受警告停業或其他懲處者。
- 二、開標前二年內有因商場業務糾紛經司法或仲裁判決敗訴者。投標廠商須切結若被發現有上述情事，須無條件自動放棄承攬權。如為得標廠商須另行賠償所有重新作業及延誤之損失。

陸、投標項目及決標原則：

一、投標項目如下。

| 項目     | 說明   |
|--------|--|
| 1 租賃費用 | 依據每人次租賃費用辦理。   |
| 2 設備規格 | 1.設備須提供光學定位鏡頭(含一觸控螢幕以及第二級的雷射光小於1微瓦)及機器手臂(含一觸控螢幕以及力學感測器可以手動調整手臂位置)。<br>2.所提必要設備需經由骨科使得招標。 |
| 3 資訊系統 | 依據雙方協調為原則。   |
| 4 維護保養 | 保養紀錄單及維修工單需定期提供。   |
| 5 空間整建 | 無  |
| 6 其他   | 1.上述各項目內容需經由骨科管理階層評估同意後，使得執行。<br>2.依廠商提出之其他有利條件評核。                                       |

- 二、廠商投標時，報價單應蓋公司大小章，公司名稱、負責人姓名、地址、電話號碼齊全，若有塗改增刪，應加蓋公司負責人印鑑章。
- 三、本合作案採廠商最低價標，不允許共同投標，由符合投標廠商資格之廠商單獨投標。投標人一經投標後，不得撤標。
- 四、辦理投標廠商報告說明與評審活動日期於公告後擇日辦理。

柒、合約期滿或終止：

合約期滿或終止合約時，得標廠商應將本院提供物品、設備與場所完好歸還本院無誤。得標廠商於合約期間，無故中斷或作輟無常時，導致本院損失，得標廠商應負賠償本院所受之一切損失。

捌、議價日期：

廠商條件資格符合者，另行通知議價，投標廠商準時出席，逾時不候。

玖、投標規則：

- 一、投標廠商須填寫「廠商基本資料及自我審查表」(附件 1)、「切結書」(附件 2)
- 二、投標廠商投標後不得以任何理由要求修改標單內容或發還押標金、撤銷其報價單。
- 三、投標廠商參與議價會議時，須攜帶公司大小章(需同附件一的大小章)及相關文件之正本供查驗，現場填寫議比價單。
- 四、決標以議價會議決議結果為主。

拾、補充說明：

- 一、廠商應於投標前及招標期間詳細查閱招標文件，並與本院接洽後充分討論，若有任何疑義應立即向承辦人或本院請求釋疑，該澄清事項將列入記錄並視為本案投標文件之一部份，投標後廠商不得以任何理由提出其他要求。
- 二、於等標期間，本院承辦及使用單位得向投標廠商發送補充說明，該補充說明對原招標文件條款或規定可以增修，招標文件內容與補充說明牴觸時，以補充說明為主。
- 三、投標廠商得標後不得以任何原因撤標或提前結束合約，若發生以上情事，廠商須賠償本院期間所有損失金額。

四、安全規定

- (一)得標廠商進入醫院施工，應事前依本院規定申請施工。
- (二)得標廠商應依照勞工安全衛生法及其它相關法令，執行各項安全措施。如因得標廠商設備不佳、防護不週或其他事由，致使人員傷亡，或生妨害公共安全秩序等情事，得標廠商應負完全責任。
- (三)得標廠商新進人員至機構內工作時，由現場主管先行說明環境與安全

應注意事項。工作期間如因人員疏忽致生意外事故，概由得標廠商負完全責任。

- (四)得標廠商每日應維持責任區內之清潔及注重火源管理，嚴禁抽菸。
- (五)得標廠商所使用之環境用藥需為符合「環境用藥管理法」相關規定。
- (六)得標廠商工作人員如有竊取機構財產（含資源回收物品），經發現當事人得予送警究辦，廠商並應負連帶賠償責任。
- (七)得標廠商應機關要求，應依照機關指示辦理，以便驗收及日後查閱。
- (八)得標廠商應編造派駐機關之工作人員名冊送機關備查。

#### 五、本案洽詢方式：

- (一)臺北醫學大學管理發展中心 聯合採購組 洪小姐

地址：235 新北市中和區圓通路 301 號 3 樓

電話：02-6620-2589 ext.15345

E-Mail：oscar0306@tmu.edu.tw


- (二)新國民醫院/ 行政組 李勝威

地址：320 桃園市中壢區復興路 152 號

電話：03-4225180 ext.816

E-Mail：s23020@skmh.tmu.edu.tw

廠商基本資料及自我審查表

|   |      |                            |   |
|---|------|----------------------------|---|
| 廠商名稱  |      | 廠商統編                       |   |
| 負責人   |      | 聯絡人                        |   |
| 資本額   |      | 聯絡電話                       | 分機：   |
| 聯絡傳真  |      | 聯絡手機                       |   |
| E-Mail  |      |                            |   |
| 合作模式  | 租賃費用 | 依據每人每次租賃費用計算，每例支付廠商_____元。 |   |
|   | 附加條件 |                            |   |
| 地址  | □□□： |                            |   |
| 審查證明文件（請填寫）<br>※以下證件請附影本(A4 size)並加蓋公司大小章，俾便審查。 |      | 審查結果<br>(本校填寫)             | 印 鑑 欄   |
| 「公司登記證明文件」或<br>「商業登記證明文件」                       |      |                            |  |
| 最近一期「營業人銷售額與稅額申報書」<br>(401 報表)                  |      |                            |   |
| 最近三年內無退票紀錄證明                                    |      |                            |   |
| 開標前二年內無因商場業務糾紛經司法或仲裁判決敗訴者                       |      |                            |   |
| 二家履約實績證明  |      |                            |   |
| 壓標金收據   |      |                            | 無   |

備註：請另附件報價單(蓋大小章)、公司實績表(蓋大小章)

|      |          |     |          |
|------|----------|-----|----------|
| 審查人員 | (本校/院填寫) | 審查主 | (本校/院填寫) |
| 簽章   |          | 管簽章 |          |

## 切結書

承諾人\_\_\_\_\_承攬貴院「ROSA 導航手術系統合作案」(合約期間 2 年)，在施作前已確實瞭解知悉本招標案相關內容及規定，自應遵照相關規範及法令規定辦理相關事宜，絕無違規、不法等情事或記錄，倘有違反或隱瞞，願受貴校/院懲處，並放棄先訴抗辯權，絕無異議。得標後不得以任何原因撤標或提前結束合約，若發生以上情事，須賠償本院期間所有損失金額。特立此切結書為憑。

此致

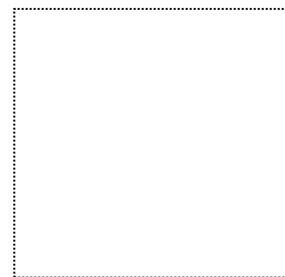
臺北醫學大學新國民醫院

廠商名稱：

負責人：

地址：

統一編號：



(公司印鑑章)



(負責人章)