



## 【臺北醫學大學附屬機構採購資訊網詢價單】

- 一、請購案號：[RT11002208004](#)
- 二、臺北醫學大學附屬機構採購資訊網詢價案號：[B-C-1-22-0128](#)
- 三、案名：[附醫-一般外科：四方向超音波探頭採購案-1 支](#)
- 四、品名規格：

可搭配院內原有超音波設備(Hitachi Aloka ARIETTA 60 JAPAN)使用

探頭頻率範圍：13-2 MHz

四方向掃描探測

註 1、以上規格或同級品均可投標。

註 2、本案為最低價標。

五、詢價條件：(需求日依單位規定)

1. 使用單位：[附醫-一般外科](#)
2. 交貨地點：[附醫-一般外科](#)
3. 報價截止日：[2022.9.30 下午 5:00 前](#)。
4. 所報價格，另須提供下列：

(1) 提供[二年以上之保固](#)承諾(需於報價單上載明)；

(2) 提供電子檔報價；

※提供電子檔報價資料請檢附下列：

a.報價單(含稅、含進出口報關、運輸、保險、裝箱、儀校等費用)

廠牌、型號、主要規格說明及配備說明、相關耗材、蓋公司章。

b.醫療器材許可證(含仿單)，採購案件如不須衛署，則需附食品藥物管理署通知書。

c.授權書。



d.彩色型錄。

(3) **依醫院付款方式**

5. 本案於公告日期結束，如有二家(含)以上報價，需轉送院區做採購設備評比(含丈量、試用、場勘...等)，待使用單位評比回覆意見後進行資料彙整分析，通過評比廠商才另行通知參與採購議價會議；因採購案件過多，如評比未符合則不予另行通知，尚祈見諒；如有需求，可逕行來電詢問。
6. 本案經整理後另行通知議價。

**六、報價檢附資料：(請依下列順序掃描成一份 PDF 檔，E-mail 回傳)**

1. 報價單(請附業務承辦人聯絡電話及 E-mail)
2. 請依規格表之規格要求，清楚標示何項報價項目可符合該要求
3. 衛生署許可證
4. 原廠代理/授權書
5. 彩色型錄、仿單

**如有未盡事宜，歡迎與我聯繫**

\*\*\*\*\*

臺北醫學大學管理發展中心

聯合採購組 趙書妮

地址：110-53 臺北市信義區基隆路二段172-1號17樓

電話：02-6638-2736 ext.1772

傳真：02-2739-0694

E-mail：[yjchao@tmu.edu.tw](mailto:yjchao@tmu.edu.tw)