

【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-2-23-0045

二、案名：萬芳醫院-復健部：塑身班服務合作案-3年。

三、品名規格：詳如本案招標須知

1. 本案規格及附件-[招標須知(暨其附件)]，有意者請點選[[下載連結處](#)]進行下載。
2. 下載規格附件後，請務必於報價前洽萬芳醫院績效組-鄭先生(02-2930-7930#8835)進行細節確認：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、履約期限及逾期及違約罰款。

四、詢價條件:(需求日依單位規定)

1. 使用單位：萬芳醫院
2. 交貨地點：萬芳醫院
3. 報價截止日:2023.11.22 下午 17:00 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) 提供合作年限內之保固承諾(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. 提供電子檔報價資料請檢附蓋公司章之報價單(報價項目與條件同投標須知要求)。
 - b. 本案招標須知附件一-設備規格，蓋公司大小章。
 - c. 本案招標須知附件二-廠商基本資料及自我審查表(含對應佐證文件)，蓋公司大小章。
 - d. 本案招標須知附件三-切結書，蓋公司大小章。
 - e. 本案招標須知附件四-現場會勘單，蓋公司大小章。
(投標廠商請先行洽上方專案管理窗口(萬芳醫院績效組張先生)約定現場勘查時間，並攜帶要求之投標廠商資格佐證文件至施工地點現場勘查，同時將「現場勘查證明」及「廠商資格佐證文件」交由萬芳醫院總務室人員審查符合資格者，由萬芳醫院總務室人員簽署或用印「現場勘查證明」)
 - f. 招標須知第貳條要求之合作廠商資格佐證資料
 - g. (規劃或經營實績資料(詳細載明醫院或機構))
 - h. (其他報價廠商欲補充產品相關資料)
 - (3) 付款條件：依附屬醫院付款方式
 - (4) 履約期限：配合附屬醫院規範
 - (5) 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時間地點。
7. 報價後欲修改或撤銷報價單，請 E-mail 或來電告知。
8. 其他注意事項：
 - (1) 履約保證金：配合附屬醫院規範
 - (2) 保固金：配合附屬醫院規範
 - (3) 違約金：依附屬醫院規定
 - (4) 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。



(5) 本案符合需求者擬採最高價標決標(院方拆帳)。

(6) 請廠商積極優先採購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)，蓋公司大小章
2. 本案招標須知附件一-設備規格，蓋公司大小章
3. 本案招標須知附件二-廠商基本資料及自我審查表(含對應佐證文件)，蓋公司大小章
4. 本案招標須知附件三-切結書，蓋公司大小章
5. 本案招標須知附件四-現場會勘單，蓋公司大小章
6. 招標須知第貳條要求之合作廠商資格佐證資料
7. (履約實績佐證資料(詳細載明醫院或機構))
8. (其他報價廠商欲補充相關資料)

臺北醫學大學 管理發展中心
聯合採購組 蕭聖傑
地址：新北市中和區圓通路 301 號生醫大樓 3 樓
電話：02-6620-2589 ext. 15344
E-Mail：alger588@tmu.edu.tw
