



## 【臺北醫學大學附屬機構採購資訊網詢價單】

- 一、請購案號：[RT42002402002](#)
- 二、臺北醫學大學附屬機構採購資訊網詢價案號：[B-B-1-24-0029](#)
- 三、案名：[附醫-復健科：神經刺激器採購案-1 台](#)
- 四、品名規格：

可使用鹼性電池(9V)

使用禁忌症：1.病患拒絕局部麻醉 2.穿刺部位感染 3.術前已知有相關神經問題  
4.解剖學異常 5.嚴重凝血功能障礙

使用適應症：神經叢麻醉用

可精準提供醫師神經定位，並給予局部麻醉藥物，避免神經損傷

可搭配本院現有之衛材穿刺針或一般門診用注射針頭

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-復健科](#)
2. 交貨地點：[附醫-復健科](#)
3. 報價截止日：**2024.4.19 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
  - (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(請附廠牌、主設備型號及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. 衛福部醫療器材許可證
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

電話：02-6620-2589 分機 15347

傳真：02-2739-0694

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

地址：235 新北市中和區圓通路 301 號

雙和校區-生醫科技大樓 3 樓