

【臺北醫學大學附屬機構採購資訊網詢價單】

一、請購案號: RW54002310002

臺北醫學大學附屬機構採購資訊網詢價案號: B-B-2-23-0152

二、案名：萬芳-影像醫學部：MRI 周邊血管線圈及肌肉骨骼專用線圈採購案-1 式。

三、品名規格：(相同或同等品)

1. 主要設備:

設備名稱	核磁共振 3.0T Peripheral Vascular Array 線圈規格	數量	壹組
<u>規格、規範、功能、效益：</u>			
產品名稱：3.0T Peripheral Vascular Array 陣列線圈			
規格及規範			
1. 需可和院內現在使用之奇異牌 3.0T 核磁共振系統連接使用 2. 具有極佳對比和解析度的高靈敏度元件 3. 大範圍下肢血管人體機能高密度造影 4. 需原廠授權證明。 5. 需提供原廠檢修及安裝工單。 6. 保固:比例保固壹年 7. 功能及效益 大範圍下肢血管人體機能高密度造影			
<u>特殊要求事項：</u>			
本項衛生署許可證： <input type="checkbox"/> 需要 <input checked="" type="checkbox"/> 不需要：			
交貨期限： <input type="text" value="30"/> 天〈含例假日〉【原則不少於 90 天】；安裝期限： <input type="text" value="10"/> 天〈含例假日〉			

設備名稱	核磁共振 16-ch Medium Flex Extremity Coil(Without Interface)線圈規格	數量	壹組
<u>規格、規範、功能、效益：</u>			
產品名稱：3T 16-ch Medium Flex Extremity Coil (Without Interface)陣列線圈			
規格及規範			
規格：			
1. 需可和院內現在使用之奇異牌 3T 核磁共振系統連接使用			
2. 為 16 通道			
3. 適用於頭部、軀幹、脊椎及骨盆造影			
4. 需提供原廠檢修及安裝工單。			
5. 保固：比例保固壹年			
功能及效益			
適用於頭部、軀幹、脊椎及骨盆造影			
<u>特殊要求事項：</u>			
本項衛生署許可證： <input type="checkbox"/> 需要 <input checked="" type="checkbox"/> 不需要：			
交貨期限： <input type="text" value="30"/> 天〈含例假日〉【原則不少於 90 天】；安裝期限： <input type="text" value="10"/> 天〈含例假日〉			

2. 相關資訊請洽請購單位：**影像醫學部潘先生(02) 2930-7930#1320**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: 萬芳醫院-影像醫學部
2. 交貨地點: 萬芳醫院-影像醫學部
3. 報價截止日: **2023.12.11 下午 04:00 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) 提供使用 1 年比例以上之**維護**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）或免衛署許可證明。

c. 授權書。

d. 彩色型錄。

(3) 依本校附屬機構付款方式

(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. 本案經整理後另行通知議價。

7. 無法報價，請 E-mail 或來電告知。

8. 其他注意事項:

(1) 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。

(2) 本案符合需求者擬採最低價標決標。

(3) 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。

9. 押標金：為報價單總額*10%，請於議價會議 3 個工作日前繳至萬芳醫院採購組，否則無法參加競標。

10. 履約保證金：配合本校暨附屬機構之履約保證金規範

11. 保固金：配合本校暨附屬機構之保固金規範

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)

a. 報價單(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)。

臺北醫學大學 管理發展中心
聯合採購組 章小姐
地址：新北市中和區圓通路 301 號
生醫科技大樓 3F
電話：02-6620-2589 #15348
E-Mail：hszchang3722@tmu.edu.tw