【臺北醫學大學附屬機構採購資訊網詢價單】

一、 請購案號: RS39102601001

臺北醫學大學附屬機構採購資訊網詢價案號: B-B-3-26-0015

二、 案名：雙和-特殊需求者口腔照護中心：移動式 X 光機系統採購案-1 式

三、 品名規格：（**相同或同等品**）

1. 主要設備:

設備名稱	移動式 X 光機系統	數　量	1
規格、規範、功能：			
名稱：移動式 X 光機 英文名稱： Portable X-ray System 管電壓：70 kV 管電流：2 mA Focal spot：0.4 mm Source to skin distance：200 mm X 光曝露時間範圍：0.05～1.0 秒 Total filtration：2.6 mm Al 產生器額定值：2 mA at 70kV ±7% Power source：14.8V 高容量充電鋰電池 尺寸：14.6 × 22.7 ×12.6 cm 重量：1.9 KG			
■衛生署許可證			

2. 相關資訊請洽請購單位：雙和醫院特殊需求者口腔照護中心應嘉珍(02)2249-0088#1452 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: 雙和醫院-特殊需求者口腔照護中心
2. 交貨地點: 雙和醫院-特殊需求者口腔照護中心
3. 報價截止日: 2026.03.04 下午 05:00 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 2 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）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：配合本校暨附屬機構之押標金規範

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

12. 拒絕往來廠商之限制:凡經行政院公共工程委員會公告於「拒絕往來廠商」名單之廠商，本案參酌《政府採購法》第 103 條規定，於公告期間內，得拒絕該廠商參加投標或作為決標對象，亦不得作為分包廠商。

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**) 。

b.衛生署醫療許可證或免衛署許可證明。

c.授權書。

d.型錄。

臺北醫學大學 管理發展中心
聯合採購組 梁燕妮
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：yenni2019@tmu.edu.tw