

【臺北醫學大學附屬機構採購資訊網詢價單】

一、請購案號: RS16002212001

臺北醫學大學附屬機構採購資訊網詢價案號: B-B-3-23-0019

二、案名：雙和-胸腔外科：醫學圖像紀錄傳輸系統採購案-1 組。

三、品名規格：(相同或同等品)

1. 主要設備:

設備名稱	醫學圖像紀錄傳輸系統	數量	1組
<u>規格、規範、功能、效益</u>			
1. 基本模組:3D Standard、Multi- Data Fusion、Viewer、Slab MIP、Multit-Data Compare			
2. 胸腔外科專用模組:CT Lung Resection Planning、CT Lesion Analysis、CT Pulmonary Analysis			
3. 消化外科專用模組:CT Liver Analysis			
4. 符合原廠規格之筆記型電腦 1 台: ①CPU: Intel CPU with 4 Cores or more.(Core-i7 preferred) ②記憶體:16GB minimum ③硬碟:512GB minimum (SSD preferred) ④作業系統: Windows 10 Professional ⑤顯示器:Full HD or higher (not really required) ⑥顯示卡:any NVIDIA GPU with 2G memory or more ⑦延長保固 1 年			
5. 輸出格式須符合 DI COM III 及 JPG 格式			
<u>特殊要求事項：</u>			
一. 得標廠商應業務需要「存取本院資訊處理設施或資訊」，應遵守本院「資訊安全相關規定及安全管制」			
二. 得標廠商應配合本院需求，填寫醫療儀器設備資訊安全承諾書，承諾所販售之醫療儀器設備資訊安全部份提供資訊安全防護機制,以確保醫療設備軟硬體使用資訊安全之無虞。			
三. 得標廠商需配合資通安全責任等級分級辦法中之「限制使用危害國家資訊安全產品要點辦理」，如違反相關辦法得更換符合規格產品。			
本項衛生署許可證： <input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要：			
交貨期限： <input type="text" value="90"/> 天〈含例假日〉【原則不少於 90 天】；安裝期限： <input type="text" value="1"/> 天〈含例假日〉			

2. 相關資訊請洽請購單位：[胸腔外科游小姐\(02\) 2249-0088#8123](tel:02-2249-0088#8123) 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-胸腔外科
2. 交貨地點: 雙和醫院-胸腔外科
3. 報價截止日: **2023.03.21 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 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: **為報價單總額*10%,請於議價會議 3 個工作日前繳至○○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)。
- 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 章小姐

地址：臺北市大安區基隆路 2 段 172-1 號 17F

電話：02-6638-2736 ext. 1773

E-Mail：hszchang3722@tmu.edu.tw