臺北醫學大學 TAIPEI MEDICAL UNIVERSITY

【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-1-24-0008-B-02

二、 案名：附設醫院-放射腫瘤科熱治療設備合作案-8 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**(合約)**附設醫院企劃組-王小姐(02-2737-2181#3330)、**(規格)**附設醫院放射腫瘤科-吳先生(02-2737-2181#9-轉質子中心)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: 附設醫院
2. 交貨地點: 附設醫院
3. 報價截止日:2024.04.02 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-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。
   c. 本案招標須知附件二-切結書，蓋公司大小章。
   d. 本案招標須知附件三-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(附設醫院放射腫瘤科、附設醫院企劃組)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」交由附設醫院總務人員室、附設醫院放射腫瘤科人員審查符合資格者，由附設醫院總務人員室、附設醫院放射腫瘤科人員簽署或用印「現場勘查證明」)
   e. 招標須知第貳條要求之合作廠商資格佐證資料
   f. 履約實績佐證資料(詳細載明醫院或機構，國內區域級以上醫院二家實績)
   g. (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) 押標金:為新台幣 2,000,000 元，請於議價會議二個工作日前繳至附設醫院採購組，否則無法參加競標。押標金規範依附屬醫院規定履約保證金：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。

(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-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
3. 本案招標須知附件二-切結書，蓋公司大小章
4. 本案招標須知附件三-現場會勘單，蓋公司大小章
5. 招標須知第貳條要求之合作廠商資格佐證資料
6. 履約實績佐證資料(詳細載明醫院或機構，國內區域級以上醫院二家實績)
7. (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
****