



- 光田綜合醫院
- 仁馨護理之家
- 通霄光田醫院

儀器/設備報價單

報價日期：

報價有效日期：

| 公司名稱 | | 統編 | 藥商許可執照字號 | | | |
|-------|----|------|----------|----|------------|----|
| 公司電話 | | 傳真 | | | | |
| 報價聯絡人 | | MAIL | 手機 | | | |
| 項次 | 型號 | 儀器名稱 | 數量 | 規格 | 單價 (含稅) | 小計 |
| 主機 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 配件 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 車體 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

保固內容

| (含運.含安裝)總計 | | | |
|------------|-------------------------------------|---|--|
| 廠牌 | 衛署字號(需附影本) | 上市年月 | 銷售記錄 |
| | 字第 號 | 原廠：____年____月上市 台灣：____年____月上市 | 無(原因)： <input type="checkbox"/> 新代理： 年 月 <input type="checkbox"/> 新上市 <input type="checkbox"/> 其他： |
| 產地 | 許可證效期 | 上市超過5年，需提供若停產後其耗材與零件之供應保證說明(請另列說明)。 | <input type="checkbox"/> 有，請列明於此欄(所列醫院，請另附件詳述使用科別、數量、購買年月並附發票或合約證明) |
| | 起： 年 月 日 迄： 年 月 日 | | |
| 保固年限 | 醫療器材等級 | 耗材及零件價格 | |
| | 第 等級 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請另報價) | 交期 |
| | <input type="checkbox"/> 不需查驗(請附證明) | | 下訂單後_____內交貨 |



光田綜合醫院
仁馨護理之家
通霄光田醫院

儀器/設備報價單

報價日期：

報價有效日期：

維修能力

原廠負責維修

代理商負責維修

各經銷據點均可維修

收費情形

健保給付 處置名稱/健保碼：

健保價：

健保規範：

不得再行收費

可收自費·自費價：

其他醫院自費價：

應附附件 (廠商請 自行勾核)

- 1.報價單(請以我院制式報價單報之,並需填妥各相關欄位.)
- 2.規格需求書(如附件)-請自行檢核報價規格是否相符
- 3.設備型錄、說明書(請繳交紙本與電子型錄)
- 4.公司執照影本、營利事業登記證影本(電子列印可)、販賣業藥商許可執照。
- 5.QSD或GMP並註記效期
- 6.近一期完稅證明
- 7.衛署許可證(需附效期內)、請標註上市年月
- 8.非原廠販售需檢附授權書
- 9.主設備同機型使用醫院名單(需列明使用醫院科別+年月)
- 10.使用此機器可對應之收費項目及同儕收費價清單(若無請註明於上)
- 11.主機設備若需搭配耗材使用,需一併提供相關報價資料。
(若漏列導致機器進用後無法使用則將由廠商全數吸收該耗材費用)
- 12.設備零件價格表
- 13.其餘特殊要求：
 - ①採購項目為(含)用電設備時,廠商應提供該項設備符合節能標章、完整耗能、用品規格(如安培數、伏特數、瓦數等)...之相關證明文件。
 - ②該設備若需向衛生局核備,廠務務必提供該資訊(請註於報價單)

備註

- 1.規格若有疑問可洽醫工課或使用單位確認相關問題,聯絡方式如下：
醫工課鐘課長-沙鹿分機3004/放射科李主任-沙鹿分機2990)
- 2.資訊上傳若有疑問可洽資訊部確認相關問題
- 3.規格需求書以實際公告內容為準
- 4.於截止時間前依規格需求書內容將相關資料MAIL至
purchasing5@ktgh.com.tw
並送交或郵寄(以郵戳為憑)上列規定份數文件至本院採購課。
- 5.以上附件,請自行勾核,若有缺件則無法受理

公司報價章用印處

聯絡人：採購課**陳小姐**

信箱：purchasing5@ktgh.com.tw

電話：04-26625111轉**2188**

傳真：04-2665-7977

光田-採購公告：http://www.ktgh.com.tw/Buy_List.asp