



臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院

牙科手術用移動式治療台規格表

填報廠商：

填報日：

廠牌	型號	產地	衛福部醫療器材許可證
設備主體	規格內容		
一、基本功能規格	1.內建無油式靜音幫浦空壓機(具冷卻風扇和熱敏開關監測及防止過熱)供應氣壓及輸送氣體。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	2.內建真空馬達之吸唾裝置系統(具冷卻風扇和熱敏開關監測及防止過熱) <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	3.五孔或五孔以上之手機掛架。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	4.應啟動手機功能有:光纖高速手機(必須至少可驅動 NSK·CODENT·BSM·NACH 等品牌手機)電動馬達手機、超音波洗牙機、吸唾裝置系統、三用噴槍或更多。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	5.內建式洗牙機主機如，附洗牙機頭。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)		
	6.具足踏式控制開關來驅動手機。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)		
	7.有轉盤式收線功能，並妥當安置非使用時之足踏式控制開關，保護其不受掉落、擠壓、歪折等各樣因素而損壞。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	8.具給水罐(純水)、汙水收集罐，內建式尤佳，並有固定給水罐(純水)、汙水收集罐之裝置使其穩固，移動時使其不搖晃。需易於拆下清洗及容易正確裝置。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	9.具 100mm360 度轉向活動輪，要有至少兩輪具 lock。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	10.附光纖高速手機、電動馬達手機、超音波洗牙機、吸唾手機、三用噴槍。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	11.三用噴槍。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
二、配件	1.高速磨牙機手機 1 支 2.光纖高速磨牙機手機 1 支 3.慢速磨牙機手機(彎機)1 支 4.光纖高速手機快拆接頭 1 個 5.高速手機快拆接頭 1 個		

	6.慢速手機接頭 1 個 7.三用噴槍 1 組 8.洗牙機頭 1 支 9.1000CC 蒸餾水瓶 1 個 10.抽痰瓶汗水瓶(1200~1800cc)
三、個資保護、智慧財產、資通安全需求等詳合約。	
四、電性安全	1.符合 IEC 60601-1 等驗證 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO ( 說明 ) :
	2.每台儀器電源需求 <input type="checkbox"/> AC ____ V, ____ A · 60Hz <input type="checkbox"/> DC ____ V, ____ A
	3.通過 FDA 、CE 認證 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO ( 說明 ) :
五、其他	1.儀器容許工作環境：溫度 16°~28°C、相對濕度 50%~85%。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO ( 說明 ) :
	2.交貨時標的物須近半年內出廠 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO ( 說明 ) :
	3.交貨時需提供原廠出具之文件及其電子檔： <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 中(繁體)、英文操作手冊</li> <li>(2) 中(繁體)、英文維修手冊 ( 電子檔 ) 含：             <ol style="list-style-type: none"> <li>(a)工作原理流程圖(方塊圖)</li> <li>(b) 水路圖</li> <li>(c)電路圖</li> <li>(d) 零件位置圖</li> <li>(e)維護保養項目細則</li> <li>(f) 校正方式</li> <li>(g) 故障碼釋義</li> <li>(h) 故障排除法</li> <li>(i) 零件和部件列表(含代碼或料號)</li> </ol> </li> <li>(3) 零部件彩色清晰圖片列表，具標示名稱、代碼或料號與零件，和零件和部件列表相符。</li> <li>(4) 簡易中文(繁體)操作程序卡( 包括:操作程序、故障排除、一級清潔維護程序及注意事項。書面需護貝。 )</li> <li>(5) 定期保養檢查表 PM CHECK LIST。</li> <li>(6) 出廠證明。</li> <li>(7) 儀器電性安全測試報告。</li> </ol> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO ( 說明 )

4.保固、定保及叫修服務時效以 日曆時間 工作時間 為計。

項目	說明
全案全責保固期至少 3 年	驗收通過後____年。
定期保養(依原廠定保標準)	每 3 個月執行維護保養(詳附件 1)。
軟韌體(含作業環境軟體)不限版本免費升級	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO,說明：
完修時效 (接獲院方叫修通知起計)	一般：24 小時 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO,說明：
	待料：40 小時 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO,說明：
提供備機·延長 10 天完修	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO,說明：

5. 保固期滿後至儀器報廢止，未簽訂同保固期服務條件之叫修費用

項目	說明
維修工資	<input type="checkbox"/> _____元/次 <input type="checkbox"/> 免費(只收零件費)
完修時效 (含寄回醫院時間)	1.到修：乙方抵達標的物所在地後，24 小時內完修。 2 寄修：收到寄修品後，國內 5 天、國外 20 天內完修。寄送費用由寄送方負擔。

YES NO ( 說明 )

6.標的物之零件、配件、軟體及耗材(機器或病患使用)，供應至標的物報廢止之條件。未列者表免費供應。供應年限以標的物停產通知送達院方起計。

品項	供應價(詳附件)	保固期(年)	壞品繳回	供應年限(年)
零件(全新品)	詳附件 2			
配件(全新品)	詳附件 3			
軟體	詳附件 4			
耗材	詳附件 5			

7.教育訓練(詳附件\_6 課程表：含課程名稱及其時數，所有費用內含於標的物價格)：

項目	對象	使用者需求		廠商回應		醫學工程師需求		廠商回應	
		執行地點	名額(人)	執行地點	名額(人)	執行地點	名額(人)	執行地點	名額(人)
國外	原廠								
	其他								
國內	本院	<input checked="" type="checkbox"/>	不限人數						
	代理商								
	原廠					<input checked="" type="checkbox"/>	2		
	其他								
課程內容說明		1. 標的物使用原理方法及附加功能詳細介紹及實際操作 2. 一級保養課程介紹 3. 耗材使用及注意事項				1. 標的物使用/運作原理方法、實際操作、故障排除 2. 二級保養課程 3. 校驗介紹			

	4. 故障排除介紹 5.課程時數依原廠規範教學	4. 維修經驗分享 5. 課程時數依原廠規範教學
	8.其他補充事項:	

說明：1.本表所有價格皆含稅及履行交易所需費用。

2.符合需求請在『YES』欄打【√】；無法符合需求請在『NO』欄打【√】並填寫替代方式或說明;如書面空位不敷書寫，請以附件補充並依序排放。填報有任何問題，請聯絡報價須知所載相關業務聯繫窗口。

3.若有不清楚規格內容，請聯繫醫工室張大千先生 電話:03-8241086 或 03-8241087。

(請於每頁空白處用公司及負責人報價章)