



臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院
牙科治療椅規格表

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、功能規格	1.上懸臂二折式治療椅主體。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
(一) 治療椅	2.有數位 LED 手術無影燈，其具有三段式支撐伸縮臂、可調整燈頭高度、燈頭多方轉向、3000~3500Lux、色溫 5,000 K、可 10cm x 18cm 內絕對均勻的聚光區域、可調整亮度、燈頭另具撥動式或紅外線感應式開關，如 FARO EDI-LED 等級。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	3.座椅具水平升降至少 40cm~70cm，椅背直立後到後仰角度至少 90 度。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	4.靜音油壓控制馬達系統。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	5.治療椅腳控開關可控制電腦記憶椅位、背部前傾後仰、座椅水平升降、並可做為緊急停止開關用 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	6.主體及助手側皆有緊急停止開關，治療椅升降過程可緊急停止。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	7.手機啟動時，治療椅姿態改變的控制功能立時停止，以避免誤觸。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：時間可設定 秒		
	8.水源(自來水)入口安裝水源過濾器，並設有水閥開關。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	9.氣源接中央氣體供應，並設有氣閥開關。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	10.枕頭墊適合成人及小孩使用。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	11.電腦記憶椅位，至少可記憶 2 組位置(含 1 組歸零漱口位置) <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	12.治療椅含左、右側扶手，右側扶手可收納或旋轉方便輪椅病人進出。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	13.感應式自動給水杯給水系統。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		
	14.外接配備水源快速插座一組。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明)：		

	15.外接配備氣源快速插座一組。 □YES □NO (說明)：
	16.外接配備電源快速插座一組。 □YES □NO (說明)：
	17.逆止閥設計，預防交互感染。 □YES □NO (說明)：
	18.可拆式高強化陶瓷或玻璃痰盂盆。 □YES □NO (說明)：
	19.紅外線感應痰盂沖洗。 □YES □NO (說明)：
	20.吸唾裝置引流管路具過濾裝置。 □YES □NO (說明)：
	21.可架設 24 吋以上 LED 顯示螢幕、可水平 180 度轉動、俯仰各 30 度之顯示螢幕掛架，有 HDMI 連結線組 10 公尺及螢幕電源線，預先裝置於治療椅管路內，使螢幕裝上即可連結於電腦。 □YES □NO (說明)：
	22.痰盂盆引流(排水)管路具過濾裝置。 □YES □NO (說明)：
	23.以軟性皮革包覆椅座、椅背、枕頭墊、扶手等表面，並有多種顏色皮革可選擇。 □YES □NO (說明)：
(二) 醫師治療檯	1.控制面板控制功能至少需具有： 座椅水平升降、椅背 90 度前傾後仰、病患漱口時姿態、復位姿態、漱口杯手動給水、治療無影燈手動啟動、痰盂盆沖水手動啟動、至少兩組姿態記憶熱鍵等功能。 □YES □NO (說明)：
	2.五孔式或五孔以上之手機掛架，其中掛架具啟動與關閉光纖手機、高速手機、慢速手機、洗牙機等手機運作之微動開關裝置。 □YES □NO (說明)：
	3.高速機管線至少 1 組 □YES □NO (說明)：
	4.光纖.高速機管線至少 1 組 □YES □NO (說明)：
	5.慢速手機管線至少 1 組 □YES □NO (說明)：
	6.三用噴槍管線至少 1 組 □YES □NO (說明)：
	7.快慢速機控制腳踏開關 1 組，附吹屑開關 □YES □NO (說明)：

	8.手機回風專用油氣收集裝置。 □YES □NO (說明)：
	9.內建式洗牙機組(主機、管線、Handpiece) □YES □NO (說明)：
	10.具無線 LED 光固化機 1 組(高功率 5 秒即可固化) □YES □NO (說明)：
	11.具驅動慢速手機之電動馬達組 □YES □NO (說明)：
(三) 助手台	1.助手端控制面板控制功能至少需具有：座椅水平升降、椅背前傾後仰 90 度、漱口杯手動給水、痰盂手動沖水之控制功能(控制面板) □YES □NO (說明)：
	2.助手端至少可掛 3 組以上之器械掛架 (基本掛：大吸唾管、小吸唾管、三用噴槍) 其中掛架具啟動與關閉大吸唾(大頭真空吸引器)、小吸唾(小頭真空吸引器)等手機運作之微動開關裝置。 □YES □NO (說明)：
	3.水流負壓強吸系統：大吸力、小吸力各一組管線及吸管接頭。 □YES □NO (說明)：
	4.吸管接頭具有調節吸力功能。 □YES □NO (說明)：
	5.具 TIP 快拆式三用噴槍管線。 □YES □NO (說明)：
	6.助手端控制台，於椅位下降觸碰底物時，有及時停止下降之安全開關。 □YES □NO (說明)：
(四) 電腦顯示螢幕	24 吋~27 吋電腦螢幕，16：9 顯示幕、Full HD 1920x1080 或以上之解析度、有 VGA、HDMI 輸入 PORT，使用於市電 110V/60Hz 之電腦螢幕。 □YES □NO (說明)：
(五) 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 2 組 8.24~27 吋 Full HD 1920x1080 電腦螢幕 1 台 9.洗牙機頭 1 支 10.1000CC 蒸餾水瓶 1 個 11.可調整高度、360 度迴轉五爪輪椅腳之醫師椅 1 座

	12.慢速手機驅動馬達 1 台 13.光固化機 1 台 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明) :													
二、個資保護、智慧財產、資通安全需求等詳合約。														
三、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) :													
四、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： (1)中(繁體)、英文(台廠免)操作手冊。 (2)中(繁體)、英文(台廠免)維修手冊 (電子檔含工作原理流程圖(方塊圖)、電路圖、零件位置圖、維護保養項目細則、校正方式、故障碼釋義、故障排除法、零件和部件列表(含代碼或料號)) (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。 (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。) (5)定期保養檢查表 PM CHECK LIST。 (6)出廠證明。 (7)儀器電性安全測試報告。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (說明) 4.保固、定保及叫修服務時效以 <input type="checkbox"/> 日曆時間 <input checked="" type="checkbox"/> 工作時間 為計。													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全案全責保固期至少 <u>3</u> 年</td> <td>驗收通過後<u> </u>年。</td> </tr> <tr> <td>定期保養(依原廠定保標準)</td> <td>每 <u>3</u> 個月執行維護保養(詳附件 1)。</td> </tr> <tr> <td>軟韌體(含作業環境軟體)不限版本免費升級</td> <td><input type="checkbox"/>YES <input type="checkbox"/>NO,說明 :</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">完修時效(自接獲院方叫修通知起計)</td> <td>一般：<u>24</u> 小時內 <input type="checkbox"/>YES <input type="checkbox"/>NO,說明 :</td> </tr> <tr> <td>待料：<u>40</u> 小時內 <input type="checkbox"/>YES <input type="checkbox"/>NO,說明 :</td> </tr> <tr> <td>提供備機，延長 <u>10</u> 天完修</td> <td><input type="checkbox"/>YES <input type="checkbox"/>NO,說明 :</td> </tr> </tbody> </table>	項目	說明	全案全責保固期至少 <u>3</u> 年	驗收通過後 <u> </u> 年。	定期保養(依原廠定保標準)	每 <u>3</u> 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(自接獲院方叫修通知起計)	一般： <u>24</u> 小時內 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO,說明 :	待料： <u>40</u> 小時內 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO,說明 :	提供備機，延長 <u>10</u> 天完修	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO,說明 :
項目	說明													
全案全責保固期至少 <u>3</u> 年	驗收通過後 <u> </u> 年。													
定期保養(依原廠定保標準)	每 <u>3</u> 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(自接獲院方叫修通知起計)	一般： <u>24</u> 小時內 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO,說明 :													
	待料： <u>40</u> 小時內 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO,說明 :													
提供備機，延長 <u>10</u> 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		□ _____元/次 □ 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)：									
對象 項目		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 4. 故障排除介紹 5.課程時數依原廠規範教學				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. 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)