

112年03月版

臺北榮民總醫院新購醫療設備基本資料表

購案編號	購案(契約)名稱			
使用單位	使用單位聯絡人		使用單位電話	
廠商名稱	廠商聯絡人		廠商聯絡人電話	
裝機日期	完成測試日期 (使用單位簽出日期)		保固期間	自 年 月 日起至 年 月 日止
室內裝修 許可證號	建物使 用執照	原子能委員會 相關證照		進出口 報關單

環境設施需求

☐緊急供電 ☐附屬 UPS : ☐充電電池 :

☐給水: ☐排水: ☐RO 水: ☐熱水:

☐中央冰水: ☐獨立冰水:

☐散熱排氣: ☐毒化物排氣: ☐蒸氣: ☐環境 HEPA 等級:

☐中央供氣: ☐AIR: ☐VAC: ☐O₂: ☐N₂: ☐CO₂:

☐鋼瓶供氣: ☐O₂: ☐N₂: ☐N₂O: ☐NO: ☐CO₂: ☐混合氣:

☐環境溫/濕度: ☐環境正/負壓: ☐現場設備總發熱量:

☐體積/重量: ☐屏蔽(輻防/銅網/隔音): ☐其他:

☐附屬電腦/OS/版號: 授權碼(序號): MAC: IP Addr:

☐設備內嵌電腦/OS/版號: 授權碼(序號):

☐設備原廠軟體/版號: 授權碼(序號):

☐隨附一般軟體: 授權碼(序號):

☐DICOM 設備: 電腦/OS/版號: 授權碼(序號):

機組設備資料

項次

設備基本資料

備註: 1. 採購內容無該項、該欄相關資料者一律填無, 採購案內設備種類暨數量超過3項者請自行延伸。

2. 設備分類及風險等級請以衛生福利部醫療器材分類、分級方式填報, 非屬醫療器材者分類請填一般性設備、分險等級為1級。

3. 請依設備原廠手冊規範至少定訂第一、二級保養周期, 第一級保養為使用單位平日執行, 第二級保養為本院醫工或廠商負責執行, 第三級保養之執行必要性亦請依原廠規範定訂周期, 無則填無, 第三級保養為原廠或其授權廠商進行。