國軍退除役官兵輔導委員會

申購單價新臺幣1000萬元以上科學儀器送審表

中華民國\_\_\_年度

備註︰由科學儀器管理資訊平台系統填寫產製表單，本表僅供參考

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請機關(構) | 臺北榮民總醫院 | | | | |
| 使用部門 |  | | | | |
| 中文儀器名稱 |  | | | | |
| 英文儀器名稱 |  | | | | |
| 數　　量 |  | 預估單價(千元) |  | 總價(千元) |  |
| 購置經費來源 | ■申請機構作業基金(基金名稱：臺北榮民總醫院作業基金)  □行政院國家科學技術發展基金(計畫名稱：)  □政府科技預算(政府機關名稱：)  □前瞻基礎建設特別預算(計畫名稱：)  □其他(說明：) | | | | |
| 期望廠牌 |  | | | | |
| 型式 |  | | | | |
| 製造商國別 |  | | | | |
| **一、儀器需求說明** | | | | | |
| １.需求本儀器之經常性作業名稱：  ２.儀器類別：(醫療診斷用儀器限醫療機構得勾選；公務用儀器係指執行法定職掌業務所需儀器，限政府機關得勾選)  □醫療診斷用儀器□政府機關公務用儀器□其他儀器  ３.儀器用途：  ４.購置必要性說明：(請詳述購置需求，以免因無法檢視儀器必要性而導致負面審查結果) | | | | | |
| **二、目前同類儀器(醫療診斷及公務用儀器專用)** | | | | | |
| １.本儀器是  □新購(申請機構無同類儀器)  □增購(申請機構雖有同類儀器，但已不符或不敷使用)  □汰購(汰舊換新)  ２.若為增(汰)購，請將申請機構目前使用之同類儀器名稱、廠牌、型式、購買年份及使用狀況詳列於下：   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 儀器名稱 | 型式 | 廠牌 | 年份 | 數量 | 使用現況 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| **三、儀器使用計畫** | | | | | |
| １.請詳述本儀器購買後5年內之使用規劃及其預期使用效益。(非醫療診斷用儀器請務必填寫近5年可能進行之研究項目或計畫)  (1)使用規劃：  (2)預期使用效益：   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 收費名稱 | 健保給付($) | 佔此儀器工作量百分比 | 工作量預估 | | | | | | 第一年 | 第二年 | 第三年 | 第四年 | 第五年 | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |   ２.維護規劃：(請填寫儀器維護方式、預估維護費及經費來源等)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 第一年 | 第二年 | 第三年 | 第四年 | 第五年 | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   ３.請詳述本儀器購買後5年內之擴充規劃(含配備升級等)，如儀器為整個系統之一部分，則請填寫系統擴充規劃。  (1)儀器是否為整個系統之一部分？  □否  □是，系統名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (2)擴充規劃：  ４.儀器使用時數規劃   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 1月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 總時數 | | 可使用時數 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 自用  時數 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 對外開放時數 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (1)可使用時數估算說明：  (2)自用時數估算說明：  (3)對外開放時數及對象預估分析： | | | | | |
| **四、儀器對外開放計畫** | | | | | |
| □儀器對外開放，開放規劃如下：(請就管理方式、服務項目、收費標準等詳細說明，開放方式可能包含提供使用者自行檢測及分析、接受委託檢測但由使用者自行分析、接受委託檢測及分析等)  □本儀器為整個系統之一部分，系統已對外開放，開放方式如下：  □不對外開放，理由為：(除醫療診斷用及政府機關公務用儀器外，其他儀器原則對外開放，如未開放須詳述具體理由)  □醫療診斷用儀器，為醫療機構執行醫療業務專用。  □儀器為政府機關執行法定職掌業務所需，以公務優先。  □其他，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 五、儀器規格 | | | | | |
| 請詳述本儀器之功能及規格，諸如靈敏度、精確度及重要特性、重要附件與配合設施，並請附送估價單及規格說明書。  １.詳述功能及規格：  ２.估價單(除有特殊原因，原則檢附3家估價單)  □僅附送一家估價單，原因為： | | | | | |
| 六、廠牌選擇與評估 | | | | | |
| １.如擬購他國產品，請說明其理由。  □國產品  □他國產品，原因為：國內廠商無法製造  ２.比較可能供應廠牌之型式、性能、購置價格、維護保固、售後服務等優缺點，以及對本單位之適合性。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 廠牌(一) | 廠牌(二) | 廠牌(三) | … | | 比較項目(一) |  |  |  |  | | 比較項目(二) |  |  |  |  | | 比較項目(三) |  |  |  |  | | 比較項目(四) |  |  |  |  | | | | | | |
| 七、人員配備與訓練 | | | | | |
| １.請詳列本儀器購進後使用操作人員簡歷(如有待聘人力，請於姓名欄位註明待聘，餘欄位填列待聘人力之學經歷要求)   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 姓名 | 性別 | 年齡 | 職稱 | 學歷 | 專長 | 有否受過相關訓練  （請列名稱） | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |   ２.使用操作人員進用、調配、訓練規劃(待聘人力須述明進用規劃)  □無  □有，規劃如下： | | | | | |
| 八、儀器置放環境 | | | | | |
| １.請描述本儀器預定放置場所之環境條件。(非必要條件，請填無)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 空間大小 |  | 相對濕度 |  | | 電壓幅度 |  | 除濕設備 |  | | 不斷電裝置 |  | 防塵裝置 |  | | 溫度 |  | 輻射防護 |  | | 其他 |  | | |   ２.環境改善規劃  □無，預定放置場所已符合儀器所需環境條件。  □有，環境改善規劃及經費來源如下：  (1)擬改善項目包含：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  (2)環境改善措施所需經費計\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_千元。  (3)環境改善措施經費來源：  □尚待籌措改善經費。  □改善經費已納入本申請案預估總價中。  □改善經費已納入\_\_\_\_年度\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_預算編列。 | | | | | |
| 九、優先順序 | | | | | |
| 請列出本儀器在機關提出擬購儀器清單中之優先購買順序，並說明其理由。  □第一優先　　□第二優先　　□第三優先 | | | | | |