

高雄榮民總醫院新購醫電設備查驗程序表

俾 1.採購案號：_____ 2.登記日期：_____年_____月_____日

俾 3.採購單位：_____ 俾 4.置放地點：_____

俾 5.設備名稱（中）：_____（英）：_____

俾 6.原廠商：_____ 俾 7.供應商：_____

俾 8.型號：_____ 俾 9.電話：_____ 傳真：_____

俾 10.序號：_____ 俾 11.查驗聯絡人：_____

俾 12.採購金額：_____ 13.完成日期：_____年_____月_____日

14.查驗結果：合格，擬請准予辦理驗收。

	查 驗 內 容	結 果
收繳文件	(1) 採購契約影本 1份..... (2) 購案資訊線上建檔..... (3) 操作及維修手冊電子檔..... (4) 維護資訊電子檔（詳如附件）.....	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 免繳 <input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 免繳 <input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 免繳 <input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 免繳
電性安全測試	(1) 美規醫院等級插頭（Hospital Grade）..... (2) 接地電阻..... Ω (3) 機殼漏電電流..... μA (4) 電極漏電電流..... μA	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 免測試 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 免測試 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 免測試
功能規格測試	(1) 用電規格檢查（電源電壓：__V 額定電流：__A 頻率：__Hz） (2) 功能校驗..... (3) 基本功能測試.....	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 免測試 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 免測試
維護資訊	(1) 原廠建議維護週期 每_____個月/ <input type="checkbox"/> 未說明 (2) 原廠維護程序	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 免繳 <input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 免繳
備考	1.註有「俾」符號的項目，請供應商填寫。 2.購案內設備數量超過一部時，請以附表列出中英文設備名稱、原廠商、型號、序號、採購金額及置放地點。 3.電性安全檢測標準請參考採購契約附件「新購醫療儀器查驗程序」。	
醫工組 簽章	接收人：_____ 查驗人：_____ 組長：_____	

