112年12月1日修正

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 桃園市政府辦理輔具購買及租賃服務特約廠商申請表 | | | | | | | | |
| 廠商名稱 | （門市名稱： ） | | | 申請日期 | | | 民國 年 月 日 | |
| 負責人 |  | | | 統一編號 | | |  | |
| 廠商登記地址 |  | | | 門市地址 | | |  | |
| 連絡人 | 姓名: 職稱: | | | 門市電話 | | |  | |
| 電子郵件 |  | | | 傳真號碼 | | |  | |
| 匯款帳號 | 金融機構名稱 | | 帳戶名稱 | | | | | 帳號 |
| 郵局/銀行  （ 分行） | |  | | | | |  |
| 提供服務 | **身心障礙者輔具** | **□輔具購買**  販售輔具類別(現行輔具補助項目共以下15種類別，請依販售項目勾選)：  □個人行動輔具  □溝通及資訊輔具-視覺相關  □溝通及資訊輔具-聽覺相關  □溝通及資訊輔具-警示、指示及信號相關  □溝通及資訊輔具-發聲輔具  □溝通及資訊輔具-面對面溝通輔具  □溝通及資訊輔具-電腦輔具  □身體、生理及生化試驗設備及材料  □身體、肌力及平衡訓練輔具  □預防壓瘡輔具  □住家及其他場所之家俱及改裝組件  □個人照顧及保護輔具  □居家生活輔具  □矯具及義具  □其它輔具 | | | | | | |
| **□居家無障礙環境改善(含安裝/施工)：** | | | | | | |
| **長期照顧輔具** | **□輔具購買**  □馬桶增高器、便盆椅或沐浴椅  □單支枴杖-不銹鋼製  □單支枴杖-鋁製  □助行器  □帶輪型助步車(助行椅)  □輪椅-A款(非輕量化量產型)  □輪椅-B款(輕量化量產型)  □輪椅-C款(量身訂製型)  □輪椅附加功能-A款（具利於移位功能）  □輪椅附加功能-B款（具仰躺功能）  □輪椅附加功能-C款（具空中傾倒功能）  □擺位系統-A款（平面型輪椅背靠）  □擺位系統-B款（曲面適形輪椅背靠）  □擺位系統-C款（輪椅軀幹側支撐架）  □擺位系統-D款（輪椅頭靠系統）  □移位腰帶  □移位板  □人力移位吊帶  □移位滑墊-A款  □移位滑墊-B款  □移位轉盤  □移位機  □移位機吊帶  □氣墊床-A款  □氣墊床-B款  □輪椅座墊-A款（連通管型氣囊氣墊座-塑膠材質）  □輪椅座墊-B款（連通管型氣囊氣墊座-橡膠材質）  □輪椅座墊-C款（液態凝膠座墊）  □輪椅座墊-D款（固態凝膠座墊）  □輪椅座墊-E款（填充式氣囊氣墊座）  □輪椅座墊-F款（交替充氣型座墊）  □輪椅座墊-G款（量製型座墊）  □居家用照顧床  □居家用照顧床-附加功能A款（床面升降功能）  □居家用照顧床-附加功能B款（電動升降功能）  □電話擴音器  □電話閃光震動器  □火警閃光警示器  □門鈴閃光器  □無線震動警示器  □衣著用輔具  □居家用生活輔具  □飲食用輔具 | | | **□輔具租賃**  □帶輪型助步車(助行椅)  □輪椅-B款(輕量化量產型)  □輪椅附加功能-A款（具利於移位功能）  □輪椅附加功能-B款（具仰躺功能）  □輪椅附加功能-C款（具空中傾倒功能）  □電動輪椅  □電動代步車  □移位機  □氣墊床-A款  □氣墊床-B款  □居家用照顧床  □居家用照顧床-附加功能A款（床面升降功能）  □居家用照顧床-附加功能B款（電動升降功能）  □爬梯機（單趟）  □爬梯機（月） | | | |
| **□居家無障礙環境改善(含安裝/施工)：** | | | | | | | |
| 提供服務 | **身心障礙者醫療輔具** | **□輔具購買**  販售輔具類別(現行輔具補助項目共以下22種類別，請依販售項目勾選)：  □電動拍痰器  □非蓄電式抽痰機  □蓄電式(交直流兩用)抽痰機  □化痰機(噴霧器)  □血氧偵測儀(血氧機)  □氧氣製造機  □咳嗽(痰)機(Cough Assist Machine)  □單相陽壓呼吸器(C-PAP)  □雙相陽壓呼吸輔助器(Bi-PAP)  □UPS不斷電系統  □壓力衣(A~K款)  款項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □矽膠片 | | | | **□輔具租賃**  □咳嗽(痰)機(Cough Assist Machine)  □單相陽壓呼吸器(C-PAP)  □雙相陽壓呼吸輔助器(Bi-PAP) | | |
| 申請檢附文件  (請勾選)  (2-8項請依序裝釘共1份) | □1.申請表2份 | | | | | | | |
| □2.單位(公司)設立核准函及公司設立表影本各 1份(如成立公司者檢附) | | | | | | | |
| □3.商業登記核准函及商業登記抄本影本各1份(如以商業登記者檢附) | | | | | | | |
| □4.負責人身分證正反面影本 1份 | | | | | | | |
| □5.藥商核准公文影本1份(變更核准公文亦可；如有販售醫療器材者需檢附) | | | | | | | |
| □6.藥商許可執照影本1份(如有販售醫療器材者需檢附) | | | | | | | |
| □7.廠商切結書1份 | | | | | | | |
| □8.存摺影本1份 | | | | | | | |
| □9.行政契約書一式3份(請蓋騎縫章) | | | | | | | |
| □10.租賃服務營運計畫書(如有提供租賃服務者需檢附、請蓋騎縫章) | | | | | | | |