

彰化縣全自動身高體重計及視力檢查儀採購案(開口契約) 安裝測試紀錄表

一、裝設單位名稱：_____

二、安裝日期：_____年_____月_____日

1. 請專案使用者檢查【視力檢查儀】設備，符合項目請打 V，不符項目請打 X

項目	內容	說明	符合	不符合
視力檢查儀	購置數量	1 台		
	視標顯示原則	符合教育部中小學視力篩檢工具視標顯示原則。		
	支援 WEB 資料	支援教育部 WEB 版資料庫。		
	能與電腦連線	輸出端能與電腦連線。		
	彩色液晶螢幕	彩色液晶螢幕。		
	視標需具有【E】或【C】	視標需具有【E】或【C】、動物、手勢、數字、注音、英文…等。		
	散光色盲檢測	具有散光檢測及色盲檢測。		
	移動架	甲、材質：不鏽鋼、鋁合金或冷軋金屬…等 乙、底座具四個(含)以上腳輪。 丙、腳輪帶有自鎖裝置。		
	具備無線功能	具備無線功能(Wi-Fi 及藍牙…等)		
	遙控具、蓄電	遙控器，有蓄電功能，免更換電池。		
	2 年保固(備註：廠商承諾 3 年保固)	保固期間發生非歸責於廠商的故障時須到場進行維修服務，若無法現場維修時則提供同尺寸同型號機備用。		
產品不良發生故障或無法維修，更換新品	驗收後 3 個月內全自動身高體重計在正常使用情況下，若因產品品質不良發生故障或無法正常操作，廠商須 5 個工作日內直接更換為新品。			

2. 安裝人員教導【視力檢查儀】管理人員(專案使用者)已確實學會以項目：

(1) 測試判斷【視力檢查儀】是否正常使用，操作及管理方式。

(2) 故障異常處理聯繫方式。【專案使用者已指定人員知悉廠商電話、傳真等聯絡方式】

廠商人員(簽章)：_____

專案使用者管理人員(簽章)：_____ 專案使用者單位主管(簽章)：_____