

仕 様 書

品 名	超音波画像診断装置		
仕 様	◎以下のいずれかの銘柄を納品すること。 【銘柄1】		
	メーカー名	型 式	数 量
	GEヘルスケア・ジャパン	・汎用超音波画像診断装置 Venue Fit 汎用超音波画像診断装置 Venue Fit R3(カート付) 医療機器認証番号:303ACBZX00010000 なお、構成は【別紙1】のとおりとする。	1 式
	【銘柄2】		
	メーカー名	型 式	数 量
	富士フイルムメディカル	・汎用超音波画像診断装置 Sonosite PXシリーズ* 超音波画像診断装置 Sonosite PX 医療機器認証番号:302ADBZI00086000 なお、構成は【別紙2】のとおりとする。	1 式
	○ 既存サーバと接続し、DICOM形式によるデータ連携を行うこと。なお、データ連携に係るネットワーク等の接続費用は本調達に含むものとする。 ○ 納品時の動作確認に必要な消耗品類を含めること。 ○ 仕様書に示す製品を納入すること。 ○ 搬入・据付に当たっては、不要となる現有品を撤去し、設置すること。		
納 入 場 所	埼玉県さいたま市中央区新都心1番地2 埼玉県立小児医療センター 指定場所【 3階 整形外科外来 】		
納 入 期 限	令和5年3月31日(金) ※ ただし、具体的な納入(搬入)日時は、担当者と調整を行うものとする。		
納 入 条件等	1 物品の搬入、据付及び調整に当たっては、納入場所の担当者の指示を受けること。なお、搬入車両がある場合は、小児医療センターの地下駐車場を利用すること。ただし、搬入車両の車高が2.8m以上の場合や1時間以上の駐車時間が見込まれる場合は、あらかじめ駐車方法を相談すること。 2 物品の搬入、据付及び調整に要する経費は、受注者の負担とすること。 3 物品の搬入、据付及び調整の上、納入場所の担当者の立会、確認を受けること。 4 納品時に当センターの機器、設備、建築物等に損害を与えた場合は、受注者の責任と費用負担により原状回復させること。 5 当該物品は、納入検査完了後1年間の品質不良、変質、その他隠された瑕疵について補修、交換、各種調整、トラブル対応に、無償で対応すること。 6 機器の取扱い、操作方法について、十分な説明、指導を行うこと。 7 搬入に際し、発生した梱包材料等は、持ち帰ること。 8 納品する物品は新品であること。 9 その他不明な点は、納入場所の担当者の指示に従うこと。		

【別紙1】

銘柄1:GEヘルスケア・ジャパン

項目	品番	数量
・ 汎用超音波画像診断装置 Venue Fit	【内訳】 Venue Fit R3(カート付)	1 式
	リニア型プローブL8-18i-RS	1 台
	リニア型プローブL4-20t-RS	1 本
	白黒デジタルビデオプリンタUP-D898MD	1 本
【以下余白】		1 個

【別紙2】

銘柄2:富士フィルムメディカル

項目	品番	数量
・ 超音波画像診断装置 Sonosite PX	【内訳】 本体	1 式 1 台
	高周波リニアプローブL15-4	1 本
	高周波マイクロリニアプローブL19-5	1 本
	PXスタンド	1 台
【以下余白】	PX白黒プリンタ(キット付)	1 台