

仕 様 書

品 名	膀胱用超音波画像診断装置		
【仕様】			
条件	<ul style="list-style-type: none">・膀胱内の残尿測定が可能なこと・0ml～600ml以上の残尿測定範囲を有すること・±(15%+20ml)以内の測定精度を有すること・概ね5秒以内に測定が可能なこと・バッテリーを内蔵し、電源に接続することなく使用可能なこと・エコーゼリーはメーカー問わず使用可能なこと・日本の薬機法に定める医療機器承認番号を取得していること		
数量：1台			
(例示銘柄)			
	例示銘柄①	例示銘柄②	例示銘柄③
メーカー	株式会社大塚製薬工場	クリエートメディック株式会社	株式会社ジェイ・シー・ティー
商品名	リリアムワン	クリニースキャン	キューブスキャン
型式	L3854	800 001 6682	19S0100002
<ul style="list-style-type: none">・提案品受付可：期限までに、提案協議書（様式第3号）及び仕様を満たしていることが確認できる資料を提出すること。 （案件概要書「8 提案の受付」を参照）・例示銘柄及び採用された提案品以外での見積は無効とする。			
【特記事項】			
<ul style="list-style-type: none">・送料、搬入、調整及び説明に係る費用を含むこと。・エレベータの使用は可とする。			
納入場所	埼玉県立精神医療センター 本館2階 第2病棟 埼玉県北足立郡伊奈町小室818-2 TEL048-723-1111		
納入期限	令和7年11月28日（金） ※ただし、具体的な納入（搬入）日時は担当者と調整の上、決定する。		
納入条件	<ul style="list-style-type: none">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。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。		