

仕 様 書

品 名	シリンジポンプ		
【仕様】			
項目		内容	
条件		①クラスⅢ高度管理医療機器に分類されていること。 ②電源はAC100Vで使用可能であること。 ③バッテリーはメーカー推奨使用条件下において、8時間以上の連続使用が可能であること。 ④使用可能なシリンジ10～50mlのものが使用可能で、自社メーカーだけでなく、複数のメーカーの選択肢があること。また、50mlまでのプレフィルドシリンジが使用可能であること。 ⑤流量は0.1～999mL/hの範囲で設定が可能であること。また、99.99mL/以下で0.1mL/hステップが可能であること。 ⑥機械精度±1%、シリンジを含んだ精度±3%以内の流量精度であること。 ⑦早送り流量の機能を有すること。 ⑧閉塞検出の機能を有すること。 ⑨閉塞、残量、シリンジセット不良、バッテリー残量、操作忘れに関する警報の機能を有すること。 ⑩ボールクランプを使用し、IVポールに付けて使用が可能なこと。 ⑪流量の変更は停止ボタンを押してから行うことが可能なこと。注入中の流量変更が可能な場合は流量変更不可の設定をすること。	
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	ジェイ・エム・エス(株)	ニプロ(株)	(株)トップ
商品名	JMSシリンジポンプSP-300	シリンジポンプ SP-01 α-1	トップシリンジポンプ TOP-S500
構成	本体: JM-SP300	本体: 56-494	本体: 12331
			ポールクランプ: 13707
・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】			
・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 看護部 埼玉県北足立郡伊奈町小室818-2 TEL048-723-1111		
納入期限	令和8年3月31日 ※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	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。		