

仕 様 書

品 名	定量迅速測定装置																		
<div>【仕様】</div> <table><tr><td>条件</td><td colspan="3">① 測定原理は、蛍光標識免疫測定法またはイムノクロマト法であること。 ② 項目は、心筋トロポニン（I または T）、D-ダイマーが測定可能であること。 ③ 検体は、ヘパリン/ クエン酸/ EDTA 添加の全血／血漿で測定可能であること。 ④ バーコードリーダー／バーコードスキャナ での検体管理と測定結果の外部転送が可能であること。</td></tr></table> <p>数量:1 台</p> <p>(例示銘柄)</p> <table><tr><td></td><td>例示銘柄①</td><td>例示銘柄②</td><td>例示銘柄③</td></tr><tr><td>メーカー</td><td>オーソ・クリニカル・ダイアグノスティックス(株)</td><td>ロシュ・ダイアグノスティックス(株)</td><td>積水メディカル(株)</td></tr><tr><td>型式</td><td>トリアージ™ メーカーフロ</td><td>コバス h232 プラス</td><td>ラピッドピア II</td></tr></table> <p>・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)</p> <p>・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。</p> <div>【特記事項】</div> <ul style="list-style-type: none">・ 送料、搬入、据付、調整及び説明に係る費用を含むこと。・ 試薬を除く測定及び結果送信・報告に必要な器材はすべて、本体付属品に含め納品すること。				条件	① 測定原理は、蛍光標識免疫測定法またはイムノクロマト法であること。 ② 項目は、心筋トロポニン（I または T）、D-ダイマーが測定可能であること。 ③ 検体は、ヘパリン/ クエン酸/ EDTA 添加の全血／血漿で測定可能であること。 ④ バーコードリーダー／バーコードスキャナ での検体管理と測定結果の外部転送が可能であること。				例示銘柄①	例示銘柄②	例示銘柄③	メーカー	オーソ・クリニカル・ダイアグノスティックス(株)	ロシュ・ダイアグノスティックス(株)	積水メディカル(株)	型式	トリアージ™ メーカーフロ	コバス h232 プラス	ラピッドピア II
条件	① 測定原理は、蛍光標識免疫測定法またはイムノクロマト法であること。 ② 項目は、心筋トロポニン（I または T）、D-ダイマーが測定可能であること。 ③ 検体は、ヘパリン/ クエン酸/ EDTA 添加の全血／血漿で測定可能であること。 ④ バーコードリーダー／バーコードスキャナ での検体管理と測定結果の外部転送が可能であること。																		
	例示銘柄①	例示銘柄②	例示銘柄③																
メーカー	オーソ・クリニカル・ダイアグノスティックス(株)	ロシュ・ダイアグノスティックス(株)	積水メディカル(株)																
型式	トリアージ™ メーカーフロ	コバス h232 プラス	ラピッドピア II																
納入場所	埼玉県立精神医療センター 本館1階 検査部(臨床) 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(火) ※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。																		