

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
	富士フイルムメディカル	・Sonosite ST * 詳細は【別紙1】のとおり	1 式
	【銘柄2】		
	メーカー名	型 式	数 量
	GEヘルスケア	・Venue FIT R5 * 詳細は【別紙2】のとおり	1 式
	○ 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。 ○ 撤去した現有品は、小児医療センター内の別途指示する場所に移動すること。		
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 【 4階 手術室 】		
納 入 期 限	令和8年11月30日(月) ※ 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。なお、シーリングペンダント等の配線が必要な場合は、事前に管財担当の了承を得ること。 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:富士フイルムメディカル

項目	品番	数量
<ul style="list-style-type: none"> 富士フイルムメディカル 超音波画像診断装置Sonosite ST 		1 式
【内訳】		
<ul style="list-style-type: none"> 超音波画像診断装置Sonosite ST 	L31800(ST)	2 式
<ul style="list-style-type: none"> 高周波リニアプローブ L15-4 	P29084(L15-4)	2 本
<ul style="list-style-type: none"> 高周波マイクロリニアプローブ L19-5 	P29086(L19-5)	2 本
<ul style="list-style-type: none"> SNP(ST) 	P31199(ST SNP)	2 式
【以下余白】		

【別紙2】

銘柄2:GEヘルスケア

項目	品番	数量
<ul style="list-style-type: none"> GEヘルスケア 汎用超音波画像診断装置Venue FIT R5 <p>【内訳】</p> <ul style="list-style-type: none"> 汎用超音波画像診断装置Venue FIT R5(カート付) L4-12t-RS(リニア型プローブ) L10-22-RS(リニア型プローブ) cNerve 白黒ビデオプリンタ SONY UP-X898MD <p>【以下余白】</p>		<p>1 式</p> <p>2 台</p> <p>2 本</p> <p>2 本</p> <p>2 式</p> <p>2 式</p>