

仕 様 書

- 1 入札番号 総病管第5-20号
- 2 器械の名称及び数量 色素性疾患治療用レーザー装置 1式

3 機器の構成

下記の(1)、(2)のいずれかとする。

(1)

No	メーカー	内 訳	規格等	数量
	ジェイメック	【仕様】		
1		Qスイッチルビーレーザー装置 本体	The Ruby Z1	1
2		フットスイッチ		1
3		ハンドピース		1
4		保護メガネ		2
5		セフティアイガード		1
6		コンタクトシエル		1

(2)

No	メーカー	内 訳	規格等	数量
1	キャンデラ	アレックスⅡ		1
2		フットスイッチ		1
3		保護メガネ		1
4		保護ゴーグル		1
5		ファイバー		1
6		ペーシェントゴーグル		1
7		ハンドピース 2mm		1
8		ハンドピース 3mm		1
9		ハンドピース 4mm		1
10		ディスタンスゲージ		3

4 その他

- (1) 搬入設置、撤去、運転調整（オンライン接続等含む）及び諸手続き一式を含む。
- (2) 機器は、本院の望む方法で本院の望む時期・場所に設置し、機器の設置に伴う設備工事費一式（二次側）を含む。
- (3) 本仕様書に明記されていない事項であっても、本装置の運用上必要な事項は怠りなく装備あるいは施工し、疑義については本院と協議し、その指示に従うこと。
- (4) 主要諸元はメーカーの仕様による。
- (5) 接続する電源系統の地絡の影響や、雷及び開閉サージ等の影響を受けない設備（器具）とするか、受けないよう保護設備を設けた設備（器具）とすること。
- (6) 電気容量、入力電圧、漏電対策について病院と事前に相談して必要な措置を講ずること。

5 搬入場所及び保守体制

(1) 搬入場所

静岡県立総合病院

(2) 保守体制

本院から要請のあった場合は、迅速な保守サービスができる体制であること。

納入後翌年度末までは、機器が正常に稼働するために必要な保守・点検（定期交換部品代含む）を無償ですること。

機器の部品は準備し、適正な価格で供給すること。