

仕 様 書

- 1 入札番号 総病管第 3-15 号
- 2 器械の名称及び数量 超音波診断装置(形成外科) 1 式

3 機器の構成 (1)、(2)のいずれかとする

(1)

メーカー	名称・規格	数量	
GE ヘルスケア・ジャパン	LOGIQ e Premium Pro	1	式
	内訳		
	LOGIQ e Premium Pro	1	
	電源カート	1	
	L4-12t-RS プローブ	1	
	SONY 白黒デジタルビデオプリンター UP-D898M	1	

(2)

メーカー	名称・規格	数量	
コニカミルタ	超音波診断装置 SONIMAGE HS1	1	式
	内訳		
	SONIMAGE HS1 SNIABLE 5th	1	
	HS1 5th SNIABLE パッケージライセンス	1	
	HS1 用 ポールカート	1	
	HS1 用 リニアプローブ L18-4	1	
	三菱デジタルグラフィックスプリンタ	1	
	電源拡張ユニット	1	
	HS1 ケーブルハンガー	1	

4 その他

- (1) 機器は、本院の望む方法で本院の望む時期・場所に設置すること。
- (2) 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。
- (3) 主要諸元はメーカーの仕様による。
- (4) 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。
- (5) 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。
- (6) 養生は受注者負担とする。

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。