

## 購入仕様書

|   |       |  |
|---|-------|--|
| 1 | 物品名   | ポータブルエコー 1式  |
| 2 | 納入場所  | 豊後大野市民病院 医事・経営課  |
| 3 | 納入期限  | 令和8年3月31日  |
| 4 | 規格形状等 | フクダ電子 iViz air 1式  |
| 5 | 付属品明細 | iViz air タブレット表示器 大 FWU TAB L 1台<br>iViz air コンベックスプローブ FWT C5-2 1台<br>iViz air リニアプローブ FWT L10-5 1台<br>オプション機能<br>膀胱尿量自動計測<br>直腸観察ガイドPlus<br>肺エコーバイブル<br>マルチビュー機能   |
| 6 | その他   | 1. 機器の搬入、据え付け、調整、送料に係る費用は見積りに含めるものとする。<br>2. 機器の搬入にあたっては、必要に応じ、その搬入経路の壁・床等必要な箇所の養生等を施すこと。又、別途指示のあった場合はその指示に従う事とする。<br>3. 機器の搬入、据え付けに際し、建物等に損害を与えた場合、或いは汚した場合は、速やかに病院担当者に報告し自己の責任において現状復帰、清掃を行いその承諾を得ること。<br>4. 現行機器の撤去及びその廃棄を落札業者により行うこととし、その撤去費用並びに廃棄費用、運送費を落札業者負担とすること。<br>5. 機器の搬入及び据え付けにあたっては、スケジュール表を事前に提出し、病院担当者に承認を得るものとする。又、別途指示のあった場合はその指示に従う事とする。<br>6. 機器の搬入及び据え付けに必要とする病院内での一般光热水費は原則として病院が負担するが、溶接ガス等特殊なものは落札業者負担とすること。<br>7. 機器の設置について所轄保健所等関係諸官庁への届出・協議の必要がある場合は、各関係部署の指示に基づき、設置届出から使用許可までの一連手続き全般について対応すること。その費用は落札業者負担とする。なお、提出図面の作成が必要な場合は必要に応じ病院建設設計図面等を病院から提供する。<br>8. 機器の納品検収後、病院関係職員に対して使用説明及び訓練を実施し、その技術を習得できるよう十分な指導をすること。<br>9. 売買契約後、納品までの間に新機種開発により同等機種以上の性能があり、型式変更または機能付加され、設置条件等に変更が生じない場合、速やかにその情報を病院へ提供し協議に応ずること。<br>10. 機器の取扱説明書及びカタログ（日本語版）を3部提出すること。また、病院関係者への取扱説明の日程は、病院担当者の指示に従い、誠意をもって対応すること。<br>11. 通常の使用により故障した場合の無償保証期間は機器引渡し後1年とし、期間中は定期的に点検、調整を行うとともにトラブル等の内容を充分把握し、期間終了前に完全な機能の状態とすること。なお、期間中の故障状況はその都度報告承諾を受けること。<br>12. その他、当仕様書に記載のない事項については、適宜病院担当者との協議に応ずること。 |

問い合わせ先 豊後大野市民病院 医事・経営課 甲斐

T E L 0974-42-3121 内線1240・5240