

携帯型超音波診断装置 二式購入
仕 様 書

地方独立行政法人新小山市民病院
事 務 部

1（入札条件）

（１）入札対象物品名・数量

本入札の対象銘柄は下記の物品とする。

メーカー	品名	型式	数量	備 考
	（消化器内科向け）			
富士フィルムメディカル	ワイヤレス超音波診断装置 iViz air			
	iViz air コンベックスプローブ	FWT C5-2 #	1	
	iViz air タブレット表示器	FWT TAB A02-V3.0 #**	1	
	膀胱尿量自動計算ライセンス	FWT BLADDER MEAS SWL	1	
	直腸観察ガイドライセンス	FWU RECTUM GUIDE SWL NE#	1	
	アップグレード用ユーザガイド（V3.1）	PWU VUP KIT-V3.1 #	1	
	アクセサリキット	IVIZ AIR ACCESSORY KIT	1	
	3年サポートプラン		1	
	（心臓血管外科向け）			
富士フィルムメディカル	ワイヤレス超音波診断装置 iViz air			
	iViz air リニアプローブ	FWT-L10-5 #	1	
	iViz air タブレット表示器	FWU TAB A02-V3.0 #**	1	
	iViz air PV穿刺ライセンス	FWU PVPUNC MODE SWL NE #	1	
	iViz air アップグレード用ユーザガイド（V3.1）	FWU VUP KIT-V3.1 #	1	
	iViz air アクセサリキット	IVIZ AIR ACCESSORY KIT	1	
	3年サポートプラン		1	
	以 上			

（２）納入期限

令和3年4月30日（金）まで。

（３）納入場所

施設名：地方独立行政法人新小山市民病院

所在地：栃木県小山市大字神鳥谷 2 2 5 1 番地 1

納入場所：消化器内科および心臓血管外科

（４）保守体制

①保守体制

通常の使用で発生した故障の修理及び定期保守点検を実施できる体制にあること。

②支援体制

年間を通じて連絡が出来る体制であり、障害時において復旧のための通報を受けてから、24時

以内に現場にて対応が出来る体制であること。

③保障期間

納入検査確認後 1 年間、通常の使用により故障した場合には無償対応に応じること。

2（設置条件）

（１）入札後、実際の納入期日までにモデルチェンジ等により対象物品を納入する事が出来なくなった場合には、病院側と協議の上後継機種を納入すること。

（２）取扱説明

①取扱説明にかかる教育訓練は、当院が指定する日時、場所で行うこと。

②操作マニュアルは、日本語版を適宜部数用意すること。

3（その他）