

仕様書

1 納入場所 川崎市立井田病院

2 納入期限 令和7年12月26日までとし、具体的な納入日については、協議して決定する。

3 「ミニCアームX線診断装置」の機器構成は、以下のAかB、若しくはCとする。なお、同等品は不可。

A: 以下の(1)～(3)を全て含む。

A	会 社 名	品 名 ・ 規 格	型 式	数量	備考
(1)	ホロジックジャパン株式会社	ミニCアームX線診断装置	InSight-FD	1台	
(2)	ホロジックジャパン株式会社	フットスイッチ	有線型トリプルスイッチ	1台	
(3)	SONY	ビデオプリンター	UP-D897	1台	

B: 以下の(11)のとおり

B	会 社 名	品 名 ・ 規 格	型 式	数量	備考
(11)	GEヘルスケア・ジャパン株式会社	移動式デジタル式汎用一体型X線透視診断装置	OEC Elite MiniView MAX	1式	

C: 以下の(21)のとおり

C	会 社 名	品 名 ・ 規 格	型 式	数量	備考
(21)	ガデリウス・メディカル株式会社	移動式デジタル式汎用一体型X線透視診断装置	オーソスキャンFD	1式	

4 その他 搬入及び設置費用を含む。