

仕様書

件名 川崎病院で使用する I.C.U ベッドの調達

機器構成 : AまたはBのいずれか

機種(A)

メーカー名	製品名	規格・ 型番	数量
パラマウントベッド	I.C.U ベッド	KA-8950A	1 式
【内訳】			
パラマウントベッド	I.C.U ベッド 計量検定スケール付き	KA-8950A	1
	エアマットレス KA-8950 専用	KE-9038S	1
	手元スイッチ KA-8950 専用	HS-1693	1
	酸素ボンベホルダー	KC-83C	1
	I V ポール	KC-56	1

機種(B)

メーカー名	製品名	規格・ 型番	数量
ヒルロム	プログレッサセラピー	S10743	1 式
【内訳】			
ヒルロム	プログレッサセラピー	S10743	1 式
	脱着式2段階伸縮 IV ポール	-	1
	ペンダントコントローラー	-	1
	酸素ボンベホルダー	-	1

※検定付仕様

同等品 可

※但し同等品を提案する場合には、必ず応札前に
川崎病院庶務課経理系の審査を受けること。

納入場所 川崎市立川崎病院 集中治療部指示場所

※納入日程等については要事前協議

納入期限 令和8年3月31日

その他 引取り、搬入・据付設置費用等諸経費を含む