

# 仕様書

1 納入場所 川崎市立井田病院 臨床検査科

2 納入期限 令和8年3月31日まで

3 「井田病院で使用する全自動糖分析装置及び全自動HbA1c分析装置の調達」は、以下のA又はBのいずれかの製品とする。なお、同等品は不可。

	会 社 名	品 名 ・ 規 格	型 式	数 量
A	株式会社エイアンドティー	全自動糖分析装置	GA09 II $\alpha$	1
	東ソー株式会社	東ソー自動グリコヘモグロビン分析計	HLC-723GR01LA	1
		攪拌機能付きサンプルローダー	GR-100SLGA	1
		ハンディバーコードスキャナー	0024847	1
		ハンディバーコードスキャナー置台	0024852	1
B	アークレイ株式会社	グルコース分析装置 アダムス グルコース	GA-1180	1
		ハンディバーコードリーダー(USB)	109732	1
		ブリッジ接続ユニットD HA-8190とGA-1180接続用	110552	1
		GA80用プリンタ	110377	1
		グリコヘモグロビン分析装置 アダムスA1c	HA-8190V	1
		ハンディバーコードリーダー	96564	1

4 その他 搬入、設置、総合臨床検査システムへの接続費用、現行機器の廃棄コンテナまでの移設費用を含むものとする。