仕様書

1　納入場所　川崎市立井田病院

2　納入期限　令和9年2月28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　「気腹装置」の機器構成は、以下のAかB若しくはCとする。なお、同等品は可。

同等品を提示する際には、必ず応札前に井田病院の審査を受けること

A：以下の(1)～(4)を全て含む。

	会 社 名	品 名 ・ 規 格	型 式	数量	備考
(1)	オリンパス 株式会社	高速気腹装置	UHI-4	2式	
(2)	オリンパス 株式会社	フットスイッチ	MAJ-1939	2式	
(3)	オリンパスメディカルシス テムズ株式会社	気腹チューブ	MAJ-590	2式	
(4)	オリンパスメディカルシス テムズ株式会社	吸引チューブ	MAJ-591	2式	

B：以下の(11)～(16)を全て含む。

	会 社 名	品 名 ・ 規 格	型 式	数量	備考
(11)	エム・シー・メディカル 株式会社	エンドフレーター50	KUI 500	2式	
(12)	エム・シー・メディカル 株式会社	気腹用チューブ	KUI 004	4式	
(13)	エム・シー・メディカル 株式会社	CO2ガスフィルター（25個入）	K03112225	2式	
(14)	エム・シー・メディカル 株式会社	Sパイロット	KUP 501 S1	2式	
(15)	エム・シー・メディカル 株式会社	チュービングセット	K031447-10	4式	
(16)	エム・シー・メディカル 株式会社	高圧ガスホース100cmピン方式	KUI027	2式	

C：以下の(21)～(24)を全て含む。

	会 社 名	品 名 ・ 規 格	型 式	数量	備考
(21)	エム・シー・メディカル 株式会社	エアシール インテリジェント フローシステム	AS-IFS1	2式	
(22)	エム・シー・メディカル 株式会社	エアシール 専用カート	F-CNM-001	2式	
(23)	エム・シー・メディカル 株式会社	エアシールバルブ 高圧チューブ付き	IFS-VALVE1	2式	
(24)	オリンパスメディカルシス テムズ株式会社	気腹チューブ	MAJ-590	4式	

4　その他　　搬入及び設置費用を含む。