

注 文 書

- 1 契 約 番 号 2024000577

- 2 件 名 超音波診断装置（救急外来ほか）購入

- 3 納 入 場 所 宮城県大崎市古川穂波三丁目8番1号

- 4 納 入 期 限 令和7年3月21日

- 5 別 添 書 類
 - （1）仕様書
 - （2）参考明細書

- 6 担 当 課 経営管理部総務課

仕様書

1 契約名 超音波診断装置（救急外来ほか）購入

2 品名及び数量

NO.	品名	数量
1	超音波診断装置	3台
内 訳	超音波診断装置 A	1台
	コンベックスプローブ	1本
	リニアプローブ	1本
	セクタープローブ	1本
	超音波診断装置 B	1台
	コンベックスプローブ	1本
	リニアプローブ	1本
	セクタープローブ	1本
	超音波診断装置 C	1台
	コンベックスプローブ	1本
	リニアプローブ	1本
	セクタープローブ	1本
	経食道プローブ	1本

3 納入場所 大崎市民病院本院（宮城県大崎市古川穂波三丁目8番1号）

4 納入期限 令和7年3月21日

5 調達品必要要件及び例示製品

調達品については、次の必要要件を満たすことを条件とする。また、例示製品以外の同等品による入札の場合は、別紙「物品調達の入札における同等品の取扱いについて」に基づき、必ず入札前に同等品の確認を受けること。

(1) 超音波診断装置 A

救急外来で超音波検査に使用する機器であり、以下の要件を満たしていること。

ア 3本以上のプローブを同時装着可能であること。

イ 15.0インチ以上のカラーモニタを有しており、解像度は1920×1080以上であること。

ウ 2時間以上のバッテリー駆動が可能であること。

エ 穿刺針を強調表示する機能を有しており、段階的に強調レベルを調整可能であること。

オ LVのEF自動計測が可能であり、左心室の心尖四腔像で計測可能であること。

カ 検査画面に心電図表示が可能であること。

キ 当院患者IDを読み込むバーコードリーダーを有していること。

ク 検査結果出力用のモノクロプリンタを有していること。

ケ 医用画像国際規格であるDICOM規格を満たしていること。

コ プローブは、以下の要件を満たしていること。

(ア) コンベックスプローブは、1.8～5.7MHz以上の周波数帯域であること。

(イ) リニアプローブは、4.0～10.0MHz以上の周波数帯域であること。

(ウ) セクタープローブは、1.7～4.7MHz以上の周波数帯域であること。

サ 当院既存の生理部門システム「日本光電工業(株)PrimeVita」と接続し、検査結果(画像)の出力が可能であること。(患者属性情報(ID,氏名)連携を含む。)

【例示製品】

NO.	製品名
1-1	GEヘルスケア・ジャパン(株)汎用超音波画像診断装置 Venue Go R5
1-2	キヤノンメディカルシステムズ(株)超音波診断装置 Aplio me

(2) 超音波診断装置 B

救急病棟で超音波検査に使用する機器であり、以下の要件を満たしていること。

ア 3本以上のプローブを同時装着可能であり、経食道プローブに対応していること。

イ 15.0インチ以上のカラーモニタを有しており、解像度は1920×1080以上であること。

ウ 穿刺針を強調表示する機能を有しており、段階的に強調レベルを調整可能であること。

エ LV の EF 自動計測が可能であり、左心室の心尖四腔像で計測可能であること。

オ 検査画面に心電図表示が可能であること。

カ 当院患者 ID を読み込むバーコードリーダーを有していること。

キ 検査結果出力用のモノクロプリンタを有していること。

ク 医用画像国際規格である DICOM 規格を満たしていること。

ケ プローブは、以下の要件を満たしていること。

(ア) コンベックスプローブは、1.8～5.7MHz 以上の周波数帯域であること。

(イ) リニアプローブは、4.0～10.0MHz 以上の周波数帯域であること。

(ウ) セクタープローブは、1.7～4.7MHz 以上の周波数帯域であること。

コ 当院既存の生理部門システム「日本光電工業（株）PrimeVita」と接続し、検査結果（画像）の出力が可能であること。（患者属性情報（ID、氏名）連携を含む。）

【例示製品】

NO.	製品名
2-1	GE ヘルスケア・ジャパン（株）汎用超音波画像診断装置 Venue Go R5
2-2	キャノンメディカルシステムズ（株）超音波診断装置 Aplio me

(3) 超音波診断装置 C

6階東病棟で超音波検査に使用する機器であり、以下の要件を満たしていること。

ア 3本以上のプローブを同時装着可能であり、経食道プローブに対応していること。

イ 15.0インチ以上のカラーモニタを有しており、解像度は1920×1080以上であること。

ウ 2時間以上のバッテリー駆動が可能であること。

エ 穿刺針を強調表示する機能を有しており、段階的に強調レベルを調整可能であること。

オ LV の EF 自動計測が可能であり、左心室の心尖四腔像で計測可能であること。

カ 検査画面に心電図表示が可能であること。

キ 当院患者 ID を読み込むバーコードリーダーを有していること。

- ク 検査結果出力用のモノクロプリンタを有していること。
- ケ 医用画像国際規格である DICOM 規格を満たしていること。
- コ プロローブは、以下の要件を満たしていること。
 - (ア) コンベックスプローブは、1.8～5.7MHz 以上の周波数帯域であり、穿刺ホルダを有していること。
 - (イ) リニアプローブは、4.0～10.0MHz 以上の周波数帯域であること。
 - (ウ) セクタープローブは、1.7～4.7MHz 以上の周波数帯域であること。
 - (エ) 経食道プローブは、3.0～8.5MHz 以上の周波数帯域であること。
- サ 当院既存の生理部門システム「日本光電工業（株）PrimeVita」と接続し、検査結果（画像）の出力が可能であること。（患者属性情報（ID、氏名）連携を含む。）

【例示製品】

NO.	製品名
3-1	GE ヘルスケア・ジャパン（株）汎用超音波画像診断装置 Venue Go R5
3-2	キャノンメディカルシステムズ（株）超音波診断装置 Aplio me

6 設置条件

- (1) 調達機器設置に係る対応(重機等)をはじめ、搬入・配線など設置調整費の全ての費用を含むこと。
- (2) 接続・調整に関する全ての費用(作業費・部材費等)を含めること。
- (3) 調達機器が正常稼働するために工事・設置調整が必要となる場合は、受注者の負担として本入札金額の範囲内で整備対応すること。
- (4) 調達機器の設置及び使用に際し、関係機関への届出が必要な調達機器においては、発注者へ報告し、届出に必要な項目を報告すること。
- (5) 調達機器の納入は発注者と協議し、指定場所に納入すること。
- (6) 調達機器の設置及び使用に際し、現行機器の移動が必要な場合は発注者へ報告し、敷地内の指定場所まで移動すること。

7 サポート・障害支援体制

- (1) 調達機器の取扱いに関しては、担当する職員等が技術を習得するまで十分な教育

訓練を行うこと。

- (2) 調達機器に関する取扱い説明書を紙媒体及びPDF データで提出すること。
- (3) 納入後一定期間は、当院職員の要請に基づき、機器稼動時に技術者を派遣立会いさせ、調達機器の稼動性能を確認するとともに当院職員の使用操作に対し随時指導することとし、その期間は、状況により、発注者と協議すること。
- (4) 納入後の故障等に対しては、迅速な修復が可能な体制を有することとし、当該体制に関する資料を提出し発注者の了承を得ること。
- (5) 無償保証期間は、装置の納入検査日から1年間とする。
- (6) 無償保証期間中における定期点検費、人件費、作業費、出張費、修理部品費及び定期交換部品費等について、すべての費用を無償とすること。ただし、過失による故障や消耗品・事務用品を除く。
- (7) 調達機器に契約不適合があった場合は、発注者との協議により対応すること。
- (8) 仕様書に記載のない事項については、適宜、発注者との協議に応じること。

8 暴力団等の排除について

- (1) この契約の履行期間中に大崎市入札契約暴力団排除措置規則（平成 25 年 6 月 1 日施行。以下「排除規則」という。）の措置要件に該当すると認められたときは、契約を解除することがある。
- (2) 本市から指名停止の措置を受けている者にこの契約の全部又は一部を下請負させ、若しくは受託させてはならない。また、この契約の下請負若しくは受託をさせた者が、排除規則の措置要件に該当すると認められるときは、当該下請契約等の解除を求めることがある。
- (3) この契約の履行にあたり暴力団員又は暴力団関係者等（以下「暴力団員等」という。）から不当要求又は妨害を受けたときは、速やかに警察への通報を行い、捜査上必要な協力を行うとともに、発注者へ報告すること。また、この契約の下請負若しくは受託をさせた者が、暴力団員等から不当要求又は妨害を受けたときは、同様の措置を行うよう指導すること。

なお、暴力団員等から不当要求又は妨害を受け、適切に警察への通報、捜査協力及び発注者への報告が行われた場合で、これにより、履行遅延等が発生すると認められるときは、必要に応じて、工程の調整又は履行期限の延長等の措置を講じる。

参考明細書

超音波診断装置（救急外来ほか）購入

件名	数量	単位	単価（円）	価格（円）	消費税区分	摘要
超音波診断装置A	1	台			課税	
コンベックスプローブ	1	本			課税	
リニアプローブ	1	本			課税	
セクタープローブ	1	本			課税	
超音波診断装置B	1	台			課税	
コンベックスプローブ	1	本			課税	
リニアプローブ	1	本			課税	
セクタープローブ	1	本			課税	
超音波診断装置C	1	台			課税	
コンベックスプローブ	1	本			課税	
リニアプローブ	1	本			課税	
セクタープローブ	1	本			課税	
経食道プローブ	1	本			課税	
システム連携費	一	式			課税	
計（税抜）						
消費税額					適用税率	10.0%
計（税込）						