

仕 様 書

1 件 名

電解質分析装置購入

2 機器及び数量

電解質分析装置 1 台

3 設置場所

糸田町立緑ヶ丘病院 福岡県田川郡糸田町 3187 番地

4 物品の規格・数量等

以下で表示している規格・仕様と同等以上とする。

仕様項目	規格・仕様等
測定原理	イオン選択電極法（ISE）または同等以上の性能を有する測定法であること。
検体種類	調整済透析液、炭酸水素ナトリウム溶液（透析 B 液）、全血、血清、血漿、尿
測定項目	Na^+ 、 K^+ 、 Cl^- が測定可能なこと。
測定性能	測定時間 : 1 検体あたり 60 秒以内 測定検体量：血液検体は $110\mu\text{L}$ 以下、尿・透析液等は $500\mu\text{L}$ 以下であること。 測定範囲 : Na^+ 80～200mmol/L K^+ 1.0～10.0mmol/L Cl^- 50～200mmol/L
自動測定機能	・検体ラック式または同等方式によるオートサンプラを接続可能であること。 ・最低 20 検体以上の連続測定に対応していること。 ・オートサンプラ利用時においても検体識別が可能であること。
校正・精度管理機能	・自動校正機能（2 点以上）を有すること。 ・精度管理のための内部標準液使用が可能であること。 ・常用標準物質に対応していることが望ましい。

操作性・表示機能	・日本語表示の液晶画面またはタッチパネルを搭載し、操作が容易であること。 ・測定結果の自動印字、履歴管理が可能であること。 (500 件以上の記憶が可能であること)
出力・通信機能	・測定結果は内臓プリンタより出力できること。 ・外部出力インターフェースを装備し、院内検査システムとの接続が可能であること。
寸法	400 (W) ×400 (D) ×400 (H) mm 程度以下
電源	AC100V±10V、50/60Hz
製品保証	納入日から1年以上であること。
その他	取扱説明書又は簡易取扱説明書を1部以上の提供を行うこと。 現場担当者にシステムの操作説明を行うこと。
同等品の条件	上記仕様に一部満たさない商品においては、発注者の承認が必要となるため、同等品確認書（様式5）と当該商品のメーカーカタログ（規格・仕様等を明記されているもの）を提出すること。承認は質疑回答にて行うこととし、事前に承認を受けていないものについては無効とする。

5 納入期限 令和7年8月29日（金）までとする。

6 保守対応

※保守対応については、下記項目を満たすものであること。なお契約については、本調達に含まないこととし、参考資料として「様式第2号見積書」を入札時に提出すること。

- ① 「様式第2号見積書」には、1年間分の保守料を記入するものとする。
- ② 部品交換、機器調整作業診断、故障の修理、調整時の修復を行うこと。
- ③ 保守期間内には、定期点検を年1回以上行うこと。

7 特記事項

- ① 入札価格には、搬入、設置、稼働テスト等すべての費用を含むこと。ただし、オンライン接続費用は含まない。
- ② 新品であること。
- ③ 品質検査が確実に実施され、安全性が確保された機器であること。
- ④ 搬入及び梱包材の廃棄等の一切の費用は、本仕様に含むものとする。また、梱包材の廃棄については、適正に処理すること。
- ⑤ 搬入時はほかの設備、備品等を損傷又は汚損した場合は、受注者側の責任において必ず復旧すること。

- ⑥ 納入完成時には納入検査を行う。なお、納入検査の結果、備品の全部又は一部に不合格品を生じた場合には、受注者は、直ちに当該備品を引き取り、その代替品を指定した日時までに納入するものとする。
- ⑦ 業務に関わる関係法令等を遵守すること。
- ⑧ この仕様書に記載されていない事項又は特殊な事例については、別途協議により検討するものとする。
- ⑨ 契約内容の変更が生じる可能性があるものとする。

8 担当部署

糸田町立緑ヶ丘病院 庶務係

担当者 田村駿介