

仕 様 書

1. 件 名 超音波画像診断装置 4 式の購入について
2. 調達物品 超音波画像診断装置 4 式 GEヘルスケア株式会社製
Vivid S60N Ultra Edition v205
Venue Go R 3 (カート付)
Venue Fit R 3 (カート付)
LOGIQ E10 s R 3

●機器構成及び内容 1 (小児科分 4 西病棟)

	商品名	形式	数量
	汎用超音波画像診断装置 Vivid S60N Ultra Edition	—	1
1.	汎用超音波画像診断装置 Vivid S60N Ultra Edition v205	—	1
2.	セクタ型プローブ	3 S c - R S	1
3.	セクタ型プローブ	6 S - D	1
4.	リニア型プローブ	11 L - D	1
5.	コンベックス型プローブ	C 1 - 6 - D	1
6.	コンベックス型プローブ	C 2 - 9 - D	1
7.	D I C O M	—	1
8.	S O N Y 白黒デジタルビデオプリンタ	U P - D 8 9 8 M D	1
9.	ネットワーク接続費用 1 接続 (検収後 2 年間有効)	—	1
10.	S R 接続費用	—	1

◆特記事項

- ①画像データについては、当院既設の内視鏡・超音波画像ファイリングシステム「富士フィルムメディカル社製 NeXUS」(以下ネクサスとする)への接続、導入設定を行うものとしネクサス側に発生する費用(設置に必要な備品含む)については、機器を納入するものがこれを負担すること。
- ②画像データ保存用に、D I C O M Storage 機能(同等可)を有すること。
- ③ネットワークから切り離して、移動先で画像記録ができ、データ管理装置と再接続された際には記録データを再送信できる機能を有すること。

④バーコードリーダーを有しており、当院で使用している帳票類に記録されている情報を読み取ることで、患者属性情報の認証ができること。

⑤上記①～④に必要な物品は納品に含めること。

⑥その他特記事項に疑義が生じた場合は、双方協議の上決定すること。

●機器構成及び内容 2 (循環器内科分 血管造影室)

	商品名	形式	数量
	汎用超音波画像診断装置 Venue Go R 3 (カート付)	—	1
1.	汎用超音波画像診断装置 Venue Go R 3 (カート付)	—	1
2.	セクタ型プローブ	3 S c-R S	1
3.	リニア型プローブ	L 4-20t-R S	1
4.	リニア型プローブ 穿刺アタッチメント	—	1
5.	コンベックス型プローブ	C 1-5-R S	1
6.	Real-Time E F	—	1
7.	E C G	—	1
8.	SONY 白黒デジタルビデオプリンタ (固定具付)	U P-D898 D C	1

●機器構成及び内容 3 (形成外科 外来分)

	商品名	形式	数量
	汎用超音波画像診断装置 Venue Fit R 3 (カート付)	—	1
1.	汎用超音波画像診断装置 Venue Fit R 3 (カート付)	—	1
2.	リニア型プローブ	L 10-22-R S	1
3.	リニア型プローブ	L 4-20t-R S	1
4.	白黒ビデオプリンタ SONY	U P-X898MD	1
5.	ネットワーク接続費用 1 接続 (検収後 2 年間有効)	—	1
6.	S R 接続費用	—	1

◆特記事項

①画像データについては、当院既設の内視鏡・超音波画像ファイリングシステム「富士フィルムメディカル社製 NeXUS」(以下ネクサスとする)への接続、導入設定を行うものとしネクサス側に発生する費用(設置に必要な備品含む)については、機器を納入するものがこれを負担すること。

②画像データ保存用に、D I C O M Storage 機能(同等可)を有すること。

③ネットワークから切り離して、移動先で画像記録ができ、データ管理装置と再接続

された際には記録データを再送信できる機能を有すること。

④バーコードリーダーを有しており、当院で使用している帳票類に記録されている情報を読み取ることで、患者属性情報の認証ができること。

⑤上記①～④に必要な物品は納品に含めること。

⑥その他特記事項に疑義が生じた場合は、双方協議の上決定すること。

●機器構成及び内容 4（中央検査科分 生理検査室 エコー室 3）

	商品名	形式	数量
	汎用超音波画像診断装置 LOGIQ E10s	—	1
1.	汎用超音波画像診断装置 LOGIQ E10s R3	—	1
2.	リニア型プローブ	L2-9VN-D	1
3.	リニア型プローブ	L3-12-D	1
4.	リニア型プローブ	ML6-15-D	1
5.	コンベックス型プローブ	C1-6VN-D	1
6.	コンベックス型プローブ	C2-9VN-D	1
7.	コンベックス型プローブ	C2-7VN-D	1
8.	Coded Contrast Imaging	—	1
9.	Hepatic Assistant (SWE-UGAP)	—	1
10.	SONY 白黒デジタルビデオプリンタ	UP-D898DC	1
11.	バーコードリーダー	—	1
12.	Volume Navigation Stand	—	1
13.	Volume Navigation	—	1
14.	プローブマルチ穿刺ホルダ	L3-12	1
15.	L2-9用シブコ Verza 穿刺ブラケット ブラケット×1個とニードルガイド×5個を含む。	—	1
16.	プローブマルチ穿刺ホルダ	C2-9-D	1
17.	プローブマルチ穿刺ホルダ	C2-7	1
18.	C1-6用シブコ Verza 穿刺ブラケット ブラケット×1個とニードルガイド×5個を含む。	—	1
19.	ネットワーク接続費用 3接続（検収後2年間有効）	—	1
20.	SR接続費用	—	1

◆特記事項

①画像データについては、当院既設の内視鏡・超音波画像ファイリングシステム「富

士フィルムメディカル社製「NeXUS」(以下ネクサスとする)への接続、導入設定を行うものとしネクサス側に発生する費用(設置に必要な備品含む)については、機器を納入するものがこれを負担すること。

②画像データ保存用に、DICOM Storage機能(同等可)を有すること。

③ネットワークから切り離して、移動先で画像記録ができ、データ管理装置と再接続された際には記録データを再送信できる機能を有すること。

④バーコードリーダーを有しており、当院で使用している帳票類に記録されている情報を読み取ることで、患者属性情報の認証ができること。

⑤上記①～④に必要な物品は納品に含めること。

⑥その他特記事項に疑義が生じた場合は、双方協議の上決定すること。

3. 同等品 同等品不可とする。

4. 設置場所 市立ひらかた病院(小児科分 4西病棟、循環器内科分 血管造影室、形成外科分 外来、中央検査科生理検査室分 エコー室3)

5. 納入期日 令和5年(2023年)3月31日

6. 支払条件 完納検品後、支払い。

7. その他

①現有機器の引取りあり。(2台 小児科分と中央検査科分)

②搬入・据付及び可動までの各種調整を行うこと。

③本院が依頼した場合、機器の操作等について説明を行うこと。

※機器の説明有無に関わらず、別紙【医療機器操作等説明の実施について(報告)】を2部提出すること。

④納品日においては、本院と協議のうえ決定すること。