

仕様書

1 納入場所 川崎市立井田病院

2 納入期限 令和6年10月31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 機器構成は、以下の(1)～(8)を全て含むものとする。なお、同等品は不可。

	会社名	品名・規格	型式等	数量	備考
(1)	積水メディカル株式会社	血液凝固自動分析装置CP3000(CTS付)	506543	1式	
(2)	積水メディカル株式会社	CP3000用制御システムA	501210	1式	
(3)	積水メディカル株式会社	CP用制御システムB	430367	1式	
(4)	積水メディカル株式会社	CP3000用タッチパネル	501227	1台	
(5)	積水メディカル株式会社	CP用無停電装置	501234	1台	
(6)	積水メディカル株式会社	CP用プリンター	423840	1台	
(7)	積水メディカル株式会社	CP用PCワゴン	434808	1個	
(8)	積水メディカル株式会社	CP3000用外部排水キット	502-534614	1式	

4 その他 搬入、設置、検査システムオンライン接続費用を含む。また、現在使用している血液凝固自動分析装置の洗浄及び病院内廃棄コンテナまでの撤去作業も含む。