

仕様書

1 納入場所 川崎市立井田病院

2 納入期限 令和7年3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 「超音波診断装置(検査科分)」の機器構成は、以下の(1)～(12)を全て含むこと。なお同等品は不可。

	会社名	品名・規格	型式	数量	備考
(1)	キヤノンメディカルシステムズ株式会社	超音波診断装置 Aplio I 700 LX Prism Edition	TUS-AI700E	1式	
(2)	キヤノンメディカルシステムズ株式会社	Ultra High Freq キット	USUH-AI700A	1式	
(3)	キヤノンメディカルシステムズ株式会社	Shear wave キット	USSW-AI900A	1式	
(4)	キヤノンメディカルシステムズ株式会社	Attenuation Imaging キット	USAT-AI900A	1式	
(5)	キヤノンメディカルシステムズ株式会社	Elastography-FLRキット	USEL-AI901A	1式	
(6)	キヤノンメディカルシステムズ株式会社	リニア式電子スキャンプローブ	PLT-1005BT	1式	
(7)	キヤノンメディカルシステムズ株式会社	リニア式電子スキャンプローブ	i24LX8 PLI-2004BX	1式	
(8)	キヤノンメディカルシステムズ株式会社	コンパクト式電子スキャンプローブ	PVT-375BT	1式	
(9)	キヤノンメディカルシステムズ株式会社	リニア式電子スキャンプローブ	i9LX2 PLI-605BX	1式	
(10)	キヤノンメディカルシステムズ株式会社	ゲルウォーマ	UZGW-008A	1式	
(11)	キヤノンメディカルシステムズ株式会社	周辺機器搭載キット(AC白黒プリンタ搭載用)	UZRI-AI900A	1式	
(12)	ソニーグループ株式会社	デジタルグラフィックプリンター(AC、有線)	UP-D898MD	1式	

4 その他 搬入及び設置費用、井田病院電子カルテシステムとの接続費用を含む。