

令和8年度 仕 様 書

事業名 尿中有形成分分析装置購入事業

納入場所 国民健康保険町立小鹿野中央病院

事業の概要

品名 尿中有形成分分析装置
数量 一式
納入期限 令和8年10月30日
詳細は別添のとおり

別添

尿中有形成分分析装置購入事業

[illegible]

尿中有形成分分析装置詳細仕様書

1	本要求仕様書について
1-1	基本要件
1-1-1	機器の搬入、据付、調整は国民健康保険町立小鹿野中央病院と協議の上、その指示によること。
1-1-2	納入物品に関する、運搬費、搬入費、設置調整費、セットアップ、動作確認に係る費用を含むこと。
1-1-3	納品時の動作確認に必要な消耗品類を含めること。
2	機器の詳細要求要件
2-1	機器本体の構造・機能等に関する要件
2-1-1	測定原理は、青色半導体レーザーを利用したフローサイトメトリー法であること。
2-1-2	体液測定が可能であること。 体液測定ができない機種の場合、国民健康保険町立小鹿野中央病院で設置済みの血球分析装置（シスメックス社製 多項目自動血球分析装置「XN-1000」）に、体液測定を利用可能にするライセンス費用を含めること。
3	その他要件
3-1	応札する事業者は「医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律」第39条第1項の規定による、高度管理医療機器等販売業の許可を受けた者であり、その有効期間内であること。 なお、事業完了までに当該許可の有効期間が満了となる場合、再度許可を受けること。
3-2	装置の取扱いに関する教育指導は、国民健康保険町立小鹿野中央病院が指定する日時及び場所で行うこと。
3-3	機器の搬入、据え付けに際しては、建物および製品の損傷に十分留意し、損傷を与えた場合は速やかに現状に復すること。
3-4	既存機器の状況を考慮して、納品日を国民健康保険町立小鹿野中央病院と協議すること。
3-5	既存機器の廃棄に関する費用は含めないこと。
3-6	納品から1年間は、無償で保証の対応を行うこと。
4	例示品について
4-1	例示品は、次の機種とする。 シスメックス株式会社 全自動尿中有形成分分析装置 UF-5000 認証番号：28B1X10014000041
4-2	例示品のほか、同等品以上の機種も可とする。
4-3	例示品以外による入札を希望する場合、電子入札システムの質疑機能により、質疑提出期限内に確認を行うこと。なお、その際は同等品確認票及びカタログ等を添付すること。
4-4	例示品以外の機種の認定については、同等品確認票の「確認」欄に、認定の場合は「○」を、不認定の場合は「×」を記入して、電子入札システムの回答機能により全者に掲示するものとする。