

仕 様 書

1. 調達件名および数量

- ・神経伝達検査装置の購入・・・・・・・・・・1 式

2. 仕様

品名	メーカー	規格・型式	数量
神経伝達検査装置（ニューロキャッチャー本体・神経内科疾患関係システム） 【内訳】 （1）本体装置 1 台 （2）MCV/FCV 測定ケーブル 1 本 （3）SCV 測定ケーブル 1 本 （4）SCV 受信電極 1 セット（2 個入） （5）ディスプレイ電極 1 袋（60 個入） （6）刺激電極メタル型 1 セット（2 個入） （7）刺激電極フェルト型 1 セット（2 個入） （8）刺激電極用フェルト 1 袋（50 個入） （9）低インピーダンススクリーン 1 本 （10）AC アダプター 1 個	ファステクノロジー	PST-3000SET3	1 式
専用ソフトウェア（筋電計解析アプリ） 【内訳】 （1）無線モジュール（USB） 1 個 （2）ニューロキャッチャー専用ソフトウェア（整形外科疾患測定アプリ PC-NCCTS） 1 本	ファステクノロジー	PC-NCUNITY	1 式
専用ノートパソコン（インストール費用含む）	ファステクノロジー		1 式

※上記仕様と同等のスペックであれば、他メーカー製品も可とする。ただし、その場合は事前に仕様の分かるカタログ等の書類を経営管理課まで提出し、中央検査室の承認を受けること。

※国保中央病院 中央検査室に納入すること。

3. 納入期限

令和 7 年 7 月 31 日（木）

※早期の納入が可能な場合は、それに努めること。

4. 神経伝達検査装置に関する要件

1. 当施設が指定した納入場所において、本物品および付属全ての納入、据付および取扱説明について責任をもって行うこと。
2. 資材搬入により生じた梱包材料などは、持ち帰り処分すること。
3. 資材搬入、運搬等において、建物にキズ、破損などの損害を与えた場合は、補修に関する費用は納入業者の負担とする。
4. 納入完了の後日、報告書を提出し、施設担当者の検収を受けること。

5. その他

1. 指定納入場所への搬入、運搬、設置に係る調整等の作業費は、契約金額内で行うこと。
2. 納入については、事前に担当者と打ち合わせを行うこと。
3. 日本語の取扱説明書を提供すること。
4. 納入物品は、新造、未使用であること。
5. 納入完了後、中央検査室職員に使用説明等を充分に行うこと。
6. 本仕様書に明示なき事項については、施設担当者の指示のもと実施、対応すること。