# 物品購入仕様書

- 1. 事業名 道志村国民健康保険医科診療所設備整備事業
- 2. 設置場所 山梨県南都留郡道志村 7710 番地 道志村国民健康保険医科診療所
- 3. 調達の背景及び目的

**<自動血球計数 CRP 測定装置:ユミゼン型式 H330CRP>** ※本型式と同等品 **<i-STAT アナライザー:4P75-01>** ※本型式と同等品

現在、腹痛や救急搬送されて来院した患者に対し、エコーや所見にて診断を行っているが、 採血を実施する場合、午前来院の場合は夕方・午後来院の場合は翌日夕方以降でないと血液 データの結果が出ない。そのため、感染・炎症があり、緊急で入院調整が必要になる場合に は、タイムロスが生じてしまう。それを解消するため自動血球計数装置では、炎症反応や感 染兆候、全身の異常をすぐに発見することができる。また、アイスタットでは、少量の血液 にて、低酸素血症や電解質異常等の診断が迅速にでき、的確に診断を行うことができる。

それぞれ結果項目が異なるため、臓器別に診断が可能となる。そのため、より少ない手順で安全かつスピーディーに測定を実施できる自動血球計数装置とアイスタットの導入を目的としている。

#### 4. 購入物品

(1) 仕	様	
口口	名	自動血球計数CRP測定装置
型	式	ユミゼン H330CRP ※本型式と同等品
台	数	1 台
	名	i-STAT 1アナライザー (本体)
型	式	4P75-01 ※本型式と同等品
台	数	1台
	名	i-STAT 1ダウンローダー
型	式	4P75-04 ※本型式と同等品
台	数	1台
口口	名	i-STAT 1充電池
型	式	6F23-55 ※本型式と同等品
台	数	1式
日	名	i-STAT 1プリンター
型	式	4P74-04 ※本型式と同等品
台	数	1台

品 名 i-STAT 1セラミックカートリッジ

型 式 4J51-01 ※本型式と同等品

台 数 1式

品 名 i-STAT 1カートリッジ

型 式 EG6+ (3P77-25) ※本型式と同等品

EG7+ (3P76-25) ※本型式と同等品

EG8+ (3P88-25) ※本型式と同等品

台 数 各1

5. 事業期間 契約日の翌日から令和5年12月20日まで

※事業の実施に当たっては、あらかじめ担当者と協議し、日時、設置場所及び手順を確認 し、設置当日は担当者の指示に従うこと。

#### 6. その他

- (1) 同等品を納入する場合は、令和5年7月24日までに協議の申し出を行うこと。
- (2) 機器の搬入、組み立て、設置及び梱包材の廃棄等すべての経費を含むこと。
- (3) 機器が、仕様を満たさないものであることが判明した場合は、無償で本仕様を満たすものに交換すること。
- (4) 納入、設置等の際、施設内での衛生面の配慮を怠らないこと。
- (5) 業務上知り得た事項を漏らしてはならない。
- (6) 納入に当たっては、第三者災害に注意し、施設内で十分な安全管理を行うこと。また、施設等に損傷を与えないように十分注意すること。万が一搬入による建物等への損傷が発見された場合には、誠意をもって速やかに原状回復を行うこと。

### 7. 業務打ち合わせ記録簿

本事業の機器を設置する際には、道志村役場住民健康課及び道志村国民健康保険医科診療 所職員と打ち合わせを十分行い、打合せ記録簿の作成をすること。

## 8. 設置時期

道志村国民健康保険医科診療所の診療が行われていない時間(診療時間終了後)を利用すること。

### 9. 保証期間

当該機器の保証期間中に発生した故障等については、発注者の故意または過失によるものを除き、迅速に対応し、無償にて修理すること。

自動血球計数CRP測定装置については、メーカー保証とは別に通常保守契約を行う。

#### 10. 所管課

山梨県南都留郡道志村 6181-1 道志村役場 住民健康課