

仕 様 書

1 物件の名称・数量等

個人用ROシステム 数量：1 式

2 必要とする仕様の内容

- ・ 本件調達物品に係る性能、機能及び技術等（以下「性能等」という。）の要求要件（以下「技術的要件」という。）は下記のとおりとする。
- ・ 必須の要求要件は本院が必要とする最低限の要求要件を示しており、入札機器の性能等がこれを満たしていないとの判断がなされた場合には不合格となり、落札決定の対象から除外する。
- ・ 当仕様書に記載のない事項及び不明な点については、適宜病院と協議すること。

項 目	技術的要件
1. 可搬性	移動用キャスター及びハンドルを備えていること。
2. 消毒機能	熱水消毒または過酢酸系もしくは次亜塩素系の消毒が可能であること。
3. 原水加圧	原水加圧ポンプを有するもしくは搭載が可能であること。
4. 原水圧力条件	水道圧力：0.1Mpa～0.3Mpa で使用が可能であること。
5. 原水水温条件	水温：7～35℃で使用が可能であること。
6. RO水量	45L/h（7℃）以上が可能であること。
7. 形状	W500*D500*H1,100mm以内であること。
8. メンテナンス性	プレフィルタおよびカーボンフィルタ交換が簡便であること。
9. 接続口径	原水：3/8 ソケット*1 個、RO水送り/戻り：1/4 ソケット*2 個、RO排水：1/4 ソケット*1 個を満たすこと。
10. その他	搬入、設置、廃棄等費用を含めること。

3 納品場所

茨城県笠間市鯉淵 6 5 2 8
茨城県立中央病院

4 調達の条件（以下に必要な一切の費用を見込むこと。）

- ・ 使用できるよう搬入、据付、接続、調整、動作確認を行ったうえで、取扱説明を行うこと。
- ・ 納入により生じた梱包材料等は持ち帰り処分すること。
- ・ 供給者は、技術支援及び教育、講習支援を十分に実施し得る体制を確立しておくこと。

5 納入期限

令和6年11月29日（金）
納入にあたっては、事前に連絡調整すること。