

仕 様 書

1 物件の名称・数量等

頭蓋内圧測定用モニタ 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 |
|---------------|--|
| タッチパネル | モニタはタッチパネル式で操作が簡便であること。 |
| 脳圧の測定 | 専用消耗品を用いることにより、脳圧の測定を可能にし、患者の脳圧の持続測定が可能であること。 |
| MRI 対応 | 特定の操作を行うことでMRI撮影に対応可能であること。 |
| ベッドサイドモニタとの接続 | 専用ケーブルを付属すること。専用ケーブルを用いることにより、ベッドサイドモニタとの接続を可能にし、一括での管理が可能であること。 |
| 波形の表示 | 脳圧の測定値が波形としてリアルタイムで表示することができるこ |
| ゼロ点調整 | ゼロ点調整はセミオートで簡便であること。 |
| 本体 | 本体が自立構造であること。ポールに取り付けが可能であること。 |
| その他 | 搬入、設置等費用を含めること。 ※同等品可 |

3 納品場所

茨城県笠間市鯉淵6528

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30日（土）

納入にあたっては、事前に連絡調整すること。