

仕 様 書

1 物件の名称・数量等

皮膚良性色素性疾患治療レーザ装置 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
パルス幅	ピコ秒パルス発振によりターゲットの周辺組織への侵襲軽減が可能であること。 ピコ秒においてパルス幅の変更等が可能であること。
波長	500nm 程度のレーザにより色素性疾患をより効果的に治療が可能であること。 700nm 程度のレーザにより血管損傷および副作用のリスク軽減が可能であること。 1000nm 程度のレーザにより皮膚へのダメージを抑制し安全な治療が可能であること。 装置本体から発振が可能であること。
照射間隔	最大 10Hz 程度であること。
ハンドピース	ズーム式または固定式のハンドピースを 3 種類以上有すること。 2mm から 10mm 程度のサイズを有すること。
エネルギー	200mJ 以上のエネルギーを発振できること。
メンテナンス	定期メンテナンスはエネルギー変動およびオシロスコープを用いてパルス幅の精度管理等を行うこと。
その他	搬入、設置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7年3月31日（月）

納入にあたっては、事前に連絡調整すること。