

## 令和2年度 医療機器整備事業

(自動グリコヘモグロビン分析装置・全自動グルコース分析装置)

### 仕 様 書

1. 件 名 令和2年度 医療機器整備事業  
(自動グリコヘモグロビン分析装置・全自動グルコース分析装置)
2. 目 的 公立黒川病院検査室で使用している自動グリコヘモグロビン分析装置及び全自動グルコース分析装置を更新し、設備の維持を図るもの。
3. 納入場所 黒川郡大和町吉岡字西桜木60番地  
公立黒川病院
4. 納入期限 令和2年11月30日
5. 購入機器

自動グリコヘモグロビン分析装置 一式

機器名称	メーカー	型 式	数 量
自動グリコヘモグロビン分析計	東ソー	HLC-723G11	1 台
攪拌機能付きサンプルローダー	東ソー	100SL-GA2	1 台
ハンディーバーコードスキャナー	東ソー	—	1 箱
置台 ハンディーバーコードスキャナー用	東ソー	—	1 箱
オンライン接続費用	シスメックス CNA	—	1 式

全自動グルコース分析装置 一式

機器名称	メーカー	型 式	数 量
全自動糖分析装置	A&T	GA09 II	1 式
オンライン接続費用	シスメックス CNA	—	1 式

※1 本体及び付属品をすべて適切に稼働する状態で納入するものとし、病院職員に対し操作指導を行うこと。

※2 更新に伴う既設の機器は請負者の責任で適切に処分すること。

## 6. その他

- 1) この仕様書の内容について疑義等が生じた場合は、組合と協議をするものとする。
- 2) 入札時には事業費内訳書も提出すること。
- 3) 納入にあたっては、納品書又は納入報告書を提出すること。また、納入報告書と併せて設置写真を提出すること。
- 4) 納入後に、請負者立会のもと組合検査員の納入検査を行うものとする。
- 5) 納入検査後に適法な支払い請求書を受領した日から30日以内に支払うものとする。