

高度救急処置シミュレーター購入 仕様書

魚沼市消防本部

1 目的

この仕様書は、魚沼市消防本部（以下「発注者」という。）が購入する高度救急処置シミュレーターについて必要な事項を定める。

2 仕様

(1) 高度救急処置シミュレーター

- ア 本体サイズは縦 180 センチ、横 60 センチ、高さ 25 センチ程度、重量は 25kg 程度であること。
- イ 本体は柔らかい素材で、生体に近い感触を有すること。
- ウ 胸骨圧迫の訓練と評価ができること。
- エ バイタルサインの情報をモニタータブレットに表示できること。
- オ 皮膚の状態や神経学的所見、呼吸音などの身体所見をモニタータブレットで確認できること。
- カ 用手気道確保ができること。
- キ バッグバルブマスクによる換気ができること。
- ク 胃膨満が再現できること。
- ケ 片肺または、両肺閉塞状態をタブレットで任意に設定できること。
- コ 器具を用いた気道確保ができること。（ビデオ喉頭鏡、ラリングアルチューブ等）
- サ 食道挿管等誤挿管防止の確認ができること。
- シ 挿管困難症例（頭部後屈困難、舌浮腫、開口困難）を任意に設定できること。
- ス EtCO₂ 及びカプノグラムの表示ができること。
- セ 両腕で静脈路確保・薬剤投与ができること。
- ソ 心電波形のモニタリングができること。
- タ 心電波形は基本波形、付加波形、ST 変化の組み合わせから選択できること。
- チ 心電波形はコードレスのリモコンで操作できること。
- ツ 電気ショック、経皮ペーシングを行えること。
- テ 心電波形に同期した脈拍が総頸動脈、橈骨動脈で触知できること。

(2) 構成品一覧

人形本体	1 体
ウェア（上下）	1 式
リモコンタブレット	1 台
モニタータブレット	1 台
人形用バッテリー	1 個
人形用バッテリー充電器	1 台
パッドアダプター（発注者の指定するもの）	1 組
有線接続キット	1 式
シリコーンスプレー	1 本
模擬異物	1 ケース
血管チューブ	1 組
血管部品接続コネクタ	1 組
ベビーパウダー	1 個
簡易マニュアル	1 部
人形用ソフトケース	1 袋

3 疑義

仕様内容に疑義が生じた場合は、速やかに発注者と協議すること。

4 完成検査

完成検査は発注者が指示する日時及び場所で行うものとし、検査の結果、不適合または、不合格品と認められるものは、発注者の指示する日までに製品又は部品の取替えを行い、再度検査を受けるものとする。

5 保証

落札者は保証書を提出すること。

保証期間は、メーカー保証以外は検査合格の日から起算して1年とする。ただし、保証期間経過後に設計不良、製作上の欠陥等に起因する事故等が生じた場合は、無償で取替え又は改修を行うものとする。

6 納期等

- (1) 納入期限 令和5年9月29日まで
- (2) 納入場所 新潟県魚沼市四日町450番地1 魚沼市消防本部

7 その他

発注者の指定した日に高度救急処置シミュレーターの取扱い説明を実施すること。