応 札 仕 様 書

魚沼市長　内　田　幹　夫　様

住　　　　所

商号及び名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

(電話： 　　　　　　　　FAX： 　　　　　　　　)

令和7年2月28日付けで入札公告のありました件について、当社が納入を予定している物品の仕様は下記のとおりです。

　この仕様は、魚沼市の定めた本件調達に係る仕様書等に定める要件を満たすことに相違ありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.入札件名　　国民健康保険魚沼市立小出病院デジタルX線TVシステム購入 | | | |
| 2.物品 | | | |
| No. | 一覧商品名 | メーカー名 | 型式、型番等 |
| 1 | デジタルX線TVシステム |  |  |
| 2 | X線透視撮影台 |  |  |
| 3 | X線高電圧発生装置  及びX線制御装置 |  |  |
| 4 | X線管装置 |  |  |
| 5 | 透視画像録画・保存 |  |  |
| 6 | ポケット線量計 |  |  |
| 7 | 什器(コンソール・電子カルテなど操作用)机(1台)、椅子(2脚) |  |  |
| 8 | 従事者(看護師)X線防護衣  ハーフコート0.25mmPb  巻スカート0.25mmPb  ネックガード0.25mmPb |  |  |
| 9 | 従事者(医師)X線防護衣  エプロンタイプ0.35mmPb  ネックガード0.35mmPb |  |  |
| 10 | 患者移動用マット |  |  |

※性能等が確認できる資料（仕様書、カタログ等）を添付してください。

(参考品)　「別紙　調達機器構成表」のとおり