

# 仕 様 書

この仕様書は、関節鏡システム（以下「機器」という。）の購入及び納品について適用する。

## 1 品名及び数量

関節鏡システム 1式

## 2 規格その他

つぎのものとし、搬入、据付、調整等を含む。

品 名		規格	メーカー	数量
関節鏡システム			ArthrexJapan 合同会社	1式
構成 内 訳	Synergy UHD4 コンソール	AR-3200-0021	ArthrexJapan 合同会社	1個
	Synergy UHD4 デジタルトキメーションタブレット	AR-3200-1007	ArthrexJapan 合同会社	1個
	Synergy UHD4 4K カメラヘッド BB	AR-3210-0029	ArthrexJapan 合同会社	2個
	Synergy UHD4 32インチ 4K LED 液晶モニター	AR-3250-3207	ArthrexJapan 合同会社	1個
	HD アースロスコープ 4mm×30° ×152.5mm	AR-3350-4030	ArthrexJapan 合同会社	2個
	HD アースロスコープ 4mm×70° ×155.5mm	AR-3350-4070	ArthrexJapan 合同会社	1個
	4mm アースロスコープ用 ダブルロックシース	AR-3372-4002	ArthrexJapan 合同会社	2個
	コニカルオブチュレーター 4mm シース用	AR-3375-4011	ArthrexJapan 合同会社	2個
	還流液バッグハンガー左	304957-00	ArthrexJapan 合同会社	1個
	ライトケーブル 5mm×4m	AR-3240-5040	ArthrexJapan 合同会社	2本
	ビデオカートII 液晶モニター用タブレット用アーム付	002317-00	ArthrexJapan 合同会社	1個
	ビデオインスツルメント 滅菌ケース Mid-size	AR-3105C	ArthrexJapan 合同会社	2個
	シナジーシステムインテグレーションケーブルキット	AR-3200-1040	ArthrexJapan 合同会社	2個
Synergy Resection シェアバーコンソール	AR-8305	ArthrexJapan 合同会社	1式	

シェーパ <sup>®</sup> -ハンド <sup>®</sup> ピ <sup>®</sup> ース ハンド <sup>®</sup> コントロール	AR-8332H	ArthrexJapan 合同会社	2 個
マルチファンクションフットスイッチ	AR-8315C	ArthrexJapan 合同会社	1 個
イリゲーションポンプ <sup>®</sup> コンテナ <sup>®</sup> ウェーブ III	AR-6475	ArthrexJapan 合同会社	1 個
ワンプ <sup>®</sup> ースチューブ <sup>®</sup>	AR-6410	ArthrexJapan 合同会社	20 個
モーターカバー 32 インチ用	703459-15	ArthrexJapan 合同会社	1 個
Synergy RF コンソール	AR-9800	ArthrexJapan 合同会社	1 個
フットスイッチ Synergy RF 用	AR-9800-F	ArthrexJapan 合同会社	1 個
アポ <sup>®</sup> RF MP90 <sup>°</sup> サクション付マルチポート	AR-9811	ArthrexJapan 合同会社	10 個
追加配線		ArthrexJapan 合同会社	1 式

### 3 一般的条項

- ① 受注者は、機器の納入期限を厳守するとともに、納品にあたっては、事故が生じないよう十分配慮し、疑義が生じた場合には、当院に連絡すること。
- ② 機器を当院に引き渡すまでの調整、保安及びその他必要な管理については、受注者が責任を持って行うこと。
- ③ 受注者は、機器の引き渡しの際、次の書類等を提出すること。
  - ア 機器の構造、機能及び取り扱いに関する説明書
  - イ 機器に付属する消耗品及び予備品の明細一覧表
- ④ 新品・未開封のものを納品すること。

### 4 納入期限

平成 29 年 12 月 28 日（木）

なお、納入に際し予め納入場所を確認したうえ、当院が別途指定する日時に納入すること。

### 5 納入場所

広島市立広島市民病院 中央棟 3 階 中央手術室【担当：石部】  
（広島市中区基町 7 番 33 号）（電話番号 221-2291（代表））

### 6 検査及び引き渡し

受注者は、納品及び調整完了後、速やかに事務室用度担当に連絡し、当院の指定する者の検査を受け、機器の引き渡しを行うこと。

検査の際は、発注したメーカー名・規格・型番等が明確に確認できるものを用意してお

くこと。確認できない場合は検査不合格とする。なお、検査の結果、不合格となった場合の取り替え等に要する費用は、受注者の負担とする。

#### 7 保証期間

本機器検査受領後1年とする。ただし、受注者又は製造者の責任に帰する機器の破損及び故障については、保証期間終了後であっても無償修理又は良品と取り替えるものとする。

#### 8 その他

本仕様書に関し疑義を生じたとき、又は本仕様書に定めのない事項については、当院職員と協議のうえ、決定するものとする。