

市立野洲地域医療センターリハビリ機器①納入業務  
仕様書

# 仕様書

## 1. 調達物品名称及び数量

### (1) 物品名

リハビリ機器①

### (2) 構成内容及び数量

|                  |    |
|------------------|----|
| 昇降式平行棒 標準型 3.5m  | 1台 |
| 昇降式平行棒 両直線型 3.5m | 2台 |
| 昇降式平行棒 角型支持 3.5m | 1台 |
| チルトテーブル 電動式      | 1台 |
| トレッドマスター         | 1台 |

2. 納入場所                    滋賀県野洲市富波甲1294番地  
                                  市立野洲地域医療センター

3. 納入期限                    令和8年12月1日から令和9年2月28日まで  
                                  (物品の搬入・設置・調整については原則令和9年2月12日までに完了すること。  
                                  ただし、それ以降に調整等が必要な場合は令和9年2月28日までに完了すること。)

## 4. 機器設置条件

- (1) 納入者は、病院担当者に作業実施計画書を提出し、承認を受けた作業実施計画に基づき、指定された日時及び方法により機器を納入・設置すること
- (2) 機器の納入・設置にあたり、必要な工事等（調達物品を有効に稼働させる為に生じる本体工事変更を含む）は全て納入業者の負担により行うものとする
- (3) 機器の納入・設置及びその期日については、病院担当者と詳細に協議のうえ行うものとする
- (4) 機器納入・設置に際して養生等が必要な場合は、納入者が養生設置、撤去及び廃棄について責任を持って実施すること
- (5) 機器納入・設置の際に建物等を破損等した場合は、病院担当者に報告し、速やかに補修を行うこと（納入者は補修に係る費用を負担すること）
- (6) 建物に固定する機器にあつては、十分な耐震対策を講じること

## 5. 構成リスト

| NO                                                                                                                                                                                                        | 品名               | メーカー | 型式        | 数量 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-----------|----|
|                                                                                                                                                                                                           | リハビリ機器①          |      |           |    |
| 1                                                                                                                                                                                                         | 昇降式平行棒 標準型 3.5m  | OG技研 | GH-2650   | 1式 |
| 2                                                                                                                                                                                                         | 昇降式平行棒 両直線型 3.5m | OG技研 | GH-2640   | 2式 |
| 3                                                                                                                                                                                                         | 昇降式平行棒 角型支持 3.5m | OG技研 | GH-2660   | 1式 |
| 4                                                                                                                                                                                                         | チルトテーブル 電動式(GR)  | OG技研 | UA-452-S1 | 1式 |
| 5                                                                                                                                                                                                         | トレッドマスター         | OG技研 | TM-200S   | 1式 |
| 6                                                                                                                                                                                                         | 搬入設置費            | OG技研 |           | 1式 |
| 【特記】                                                                                                                                                                                                      |                  |      |           |    |
| <p>▶ 診療の都合により、同等品申請は認めない。ただし、4 チルトテーブル電動式については同等品可とする。<br/>同等品申請を提出する場合「6.調達物品の備えるべき性能・機能に関する要件」をすべて満たすこと。</p> <p>▶ 本仕様書に記載されていない事項及び発注、納品等の運用について疑義が生じた場合は、双方協議の上、決定する。</p> <p>▶ 納入検収後1年間を無償保証期間とする。</p> |                  |      |           |    |

6. 調達物品の備えるべき性能・機能に関する要件

1 チルトテーブル 電動式は以下の要件を満たすこと

1-1 電動式であること。

1-2 起立角度は、 $-8^{\circ}$ ～ $90^{\circ}$ の範囲で調整可能であること。

1-3 1～99分の時間設定が可能であること。

1-4 ベッド寸法は、幅700mm×奥行1,780mmであること。

1-5 患者の状態を観察しながらベッドの起立角度の設定が行えるフットスイッチを有すること。

1-6 患者自身の手で安定傾斜角度に戻すことが可能な非常用手元スイッチをアームグリップの先端に内蔵していること。

1-7 足部を固定できるベルトを備えていること。

1-8 胸部を保持できる固定ベルトを備えていること。

1-9 患者が把持できるアームグリップを備えていること。