

市立野洲地域医療センター
安全キャビネット納入業務

仕様書

仕様書

1. 調達物品名称及び数量

(1) 物品名

安全キャビネット

(2) 構成内容及び数量

1.安全キャビネット(全量排気型) 薬剤課

1式

2.安全キャビネット(屋内排気型) 検査課

1式

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. 納入期間

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(基準品)

NO	品名	メーカー	型式	数量
	安全キャビネット			
1	安全キャビネット(全量排気型) 薬剤課			
1-1	バイオハザード対策用クラスⅡキャビネット(全量排気型)	日本医化器械	VH-1304BH-2B2	1台
	IVレール&S字フック			
1-2	運搬搬入費	日本医化器械		1式
1-3	設置後検査(HEPAリク、風速、清浄度、気流、検査報告書作成)	日本医化器械		1式
1-4	二次側接続作業・試運転	日本医化器械		1式
2	安全キャビネット(屋内排気型) 検査課			
2-1	バイオハザード対策用クラスⅡキャビネット(屋内排気型)	日本医化器械	VH-1304BH-2A2	1台
2-2	運搬搬入費	日本医化器械		1式
2-3	設置後検査(HEPAリク、風速、清浄度、気流、検査報告書作成)	日本医化器械		1式
【特記】				
▶ 納入検収後1年間を無償保証期間とする。 ▶ 同等品申請を提出する場合は「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。 ▶ 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。				

6. 調達物品の備えるべき性能・機能に関する要件

1 安全キャビネット(全量排気型)は以下の要件を満たすこと

- | | |
|------|---|
| 1-1 | NSF規格認定のクラスⅡB2タイプで100%排気型であること。 |
| 1-2 | 本体外形寸法は幅1,500mm以上であること。 |
| 1-3 | 庫内作業エリア有効寸法は幅1,300mm以上であること。 |
| 1-4 | 作業庫内の材質はステンレスSUS304であること。 |
| 1-5 | 作業庫内へⅣレールおよびS字フックを備えていること。 |
| 1-6 | 前面ガラスは強化ガラスを採用し、10度の傾斜角があり、自然な姿勢での操作が可能であること。 |
| 1-7 | 前面ガラスを200mm以上開放した場合に警報表示灯で知らせる機能を有すること。 |
| 1-8 | 給気、排気フィルターには集塵効率99.99%以上のHEPAフィルターを使用していること。 |
| 1-9 | 排気風量22.3m ³ /min以下で運転が可能であること。 |
| 1-10 | 風速表示を装備しており、吹出風速・流入風速の状態をモニタリング可能であること。 |
| 1-11 | 接続ダクト径はφ300で接続可能であること。 |
| 1-12 | 無電圧a接点による運動用信号を取り出せること。 |
| 1-13 | 作業エリア全体が陰圧で囲まれていること。 |
| 1-14 | 殺菌灯の自動消灯時間の設定が可能であること。 |
| 1-15 | AC100V電源で使用可能であること。 |
| 1-16 | 騒音は67dB(A)以下であること。 |
| 1-17 | 重量は400kg以下であること。 |
| 1-18 | 設置後検査(HEPAリーク、風速、清浄度、気流、検査報告書作成)を行うこと。 |
| 1-19 | 機器～屋内天井までの室内ダクト接続・信号線繋ぎ込みを行うこと。 |

2 安全キャビネット(屋内排気型)は以下の要件を満たすこと

- | | |
|------|---|
| 2-1 | NSF規格認定のクラスⅡA2タイプで循環型であること。 |
| 2-2 | 本体外形寸法は幅1,500mm以上であること。 |
| 2-3 | 庫内作業エリア有効寸法は幅1,300mm以上であること。 |
| 2-4 | 作業庫内の材質はステンレスSUS304であること。 |
| 2-5 | 前面ガラスは強化ガラスを採用し、10度の傾斜角があり、自然な姿勢での操作が可能であること。 |
| 2-6 | 前面ガラスを250mm以上開放した場合に警報表示灯で知らせる機能を有すること。 |
| 2-7 | 給気、排気フィルターには集塵効率99.99%以上のHEPAフィルターを使用していること。 |
| 2-8 | 排気風量10.3m ³ /min以下で運転が可能であること。 |
| 2-9 | 風速表示を装備しており、吹出風速・流入風速の状態をモニタリング可能であること。 |
| 2-10 | 作業エリア全体が陰圧で囲まれていること。 |
| 2-11 | 殺菌灯の自動消灯時間の設定が可能であること。 |
| 2-12 | AC100V電源で使用可能であること。 |
| 2-13 | 騒音は67dB(A)以下であること。 |
| 2-14 | 重量は350kg以下であること。 |
| 2-15 | 設置後検査(HEPAリーク、風速、清浄度、気流、検査報告書作成)を行うこと。 |