市立野洲地域医療センター
リクライニングチェア納入業務

仕様書

仕様書

１．調達物品名称及び数量

（１） 物品名

リクライニングチェア

（２） 構成内容及び数量

リクライニングチェア(上下昇降あり)	診察室(10)(看護外来)	1式
リクライニングチェア(上下昇降あり)	脳波検査室	1式

２．納入場所　　滋賀県野洲市冨波甲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動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っては、十分な耐震対策を講じること

５．構成リスト(基準品A)

NO	品名	メーカー	型式	数量
	リクライニングチェア			
1	エルザ	パラマウントベッド	KA-8261Y	1式
2	エルザ	パラマウントベッド	KA-8261G	1式
3	送料		XX01	1式
4	組立・取付費		XX04	1式

【特記】

- 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。
- 納入検収後1年間を無償保証期間とする。

５．構成リスト(基準品B)

NO	品名	メーカー	型式	数量
	リクライニングチェア			
1	電動チェアベッド	オカムラ	イプシア･トレ/LU36HA	1式
2	電動チェアベッド	オカムラ	イプシア･トレ/LU36HA	1式
	搬入設置費/諸経費を含む			

【特記】

- 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。
- 納入検収後1年間を無償保証期間とする。

６．調達物品の備えるべき性能・機能に関する要件

1　リクライニングチェア(上下昇降あり)は以下の要件を満たすこと

1-1	本体寸法はフラットな状態で幅800mm×奥行2140mm以下であること。
1-2	本体は3モーター電動で、背・足・高さ調整が可能であること。また、フラットな状態にできること。
1-3	リモコンによる操作が可能であること。
1-4	キャスターを有しており、4輪すべてにストッパーを有すること。
1-5	色はイエローグリーンまたはミントグリーン(外来)、グレーまたはアイボリー(生理検査)であり、清拭可能な材質であること。