

仕様書			
品名	ヘマトクリット用遠心機		
納期等	当該機器は新本館 I 期3階に設置予定。 納入期限は2026年8月31日 詳細な納入時期等は落札後に福山市民病院が指定する。		
項目	名称	参考型式等	数量
1	ヘマトクリット用遠心機	【参考品】久保田商事(株) インバータ・ヘマトクリット 遠心機 3220	一式
2	構成		
2-1	インバータ・ヘマトクリット遠心機	3220	(1)
2-3	HT/15 ロータ	(3220用)	(1)
2-4	HT/2 ロータ	(3220用)	(1)
2-5	据付費		(1)
	※参考機種以外で応札する場合はカタログ等仕様・構造が分かるものを提出すること。		
3	同等条件(以下の全ての条件を満たすこと。)		
	・本体の外形寸法は幅350mm、奥行400mm以下であること。		
	・ヘマトクリット毛細管30本以上を収容でき、最高回転数12000rpm以上、最大遠心力15000×g以上の性能を有すること。		
	・新生児の微量血液によるヘマトクリット測定に対応できること。		
	・その他、参考品と同等の標準装備を有していること。		
4	その他		
	・福山市民病院の指定する場所に搬入・設置すること。		
	・搬入設置・調整については当院職員と調整のうえ適正に行うこと。		
	・納品機器に固定資産シールを貼り付けること。なお、シールは機器発注時に管理課より受け渡す。		
	・病院の指定する既存機器を引き取ること。		
	・通常使用による故障の場合は、機器納入後1年間は無償修理に応じること。 (ただし、1年間の無償修理に応じることができない正当な理由があり、事前に当院の承諾を得た場合はこの限りではない。)		
	・取扱については、現場の要望に応じ十分に説明すること。		
	・故障時は、速やかに対応できること。		