

医療器械購入仕様書

○医療器械の概要

- ・ 名 称 赤血球沈降速度測定装置ミニCUBE
- ・ メーカー D S メディカル株式会社
- ・ 仕 様
 1. タイプ
 - 1-1 光学式、テストデバイス方式で測定できること。
 2. 原理
 - 2-1 ウェスターグレン変法、1時間値で測定できること。
 3. 検体架設数
 - 3-1 最大4検体(随時検体追加可能)であること。
 4. ディスプレイ
 - 4-1 4.5inch以上のタッチパネル式であること。
 5. バーコードリーダー
 - 5-1 別売りのバーコードリーダーを付属すること。
 6. 使用可能な採血管
 - 6-1 外径13±1mm×長さ75±1mm、EDTA入り(採血量:0.5ml)
 - 6-2 BD社製マイクロティナ®微量採血管(0.5ml用)、EDTA入り(採血量:0.5ml)
 7. 外形寸法
 - 7-1 135mm(W)×191mm(H)×125mm(D)以下であること。
 8. 重さ
 - 8-1 1.5kg以下であること。
 9. 電源
 - 9-1 AC100V、50/60Hz、出力DC9V、消費電力18VAであること。

○医療器械の納期

- ・ 令和8年9月30日

○医療器械の納入場所および数量

- ・ 納入場所 能登町字宇出津タ字97番地 公立宇出津総合病院
(中央検査室)
- ・ 数量 1式

○その他

「医療器械の概要」で示す物品以外の同等品は不可とする。