

仕 様 書

1 品 名 心肺蘇生訓練用人形

2 数 量 1 式

3 規格等

次の機種又は同等品を選定すること。

	メーカー名	品名・型式	規格等
1	レールダル メディカル	レサシアン QCPR 全身 充電式	ア 成人全身モデルであり、充電式バッテリー駆動であること。 イ 人体に近い解剖学的構造（頭部後屈、顎先挙上、胸骨圧迫の深度、力と胸の挙上）を再現できること。 ウ 頸動脈拍動の再現ができること。 エ センサーで正しい手の位置を感知できること。 オ 換気や対口もしくはバックバルブマスクでの換気にて、正しい挙上を再現できること。

付属品

ア	レールダルメディカル	ベーシックエアウェイヘッド（新型）	1 個
イ	レールダルメディカル	I Vアーム（右腕）	1 本
ウ	レールダルメディカル	I Vアーム（左腕）	1 本
エ	レールダルメディカル	ジッパー式 右腕スキン&静脈 レサシアン用	1 個
オ	レールダルメディカル	ジッパー式 左腕スキン&静脈 レサシアン用	1 個
カ	レールダルメディカル	ディスプレイサブル・エアウェイ（24 枚）	1 箱

※当該機種の製造中止等が判明した場合は、当該機種の後継機種で、かつ、必要な性能、規格を満たすものであると購入所管課が認めれば、当該後継機種を納品することができる。

※同等品を選定する場合は、上表規格等欄に適合するものであることが判断できるカタログ等の資料と「同等品申請書兼承認書」を、令和7年7月11日（金）正午までに購入所管課へ提出し、承認を得た上で、契約課に見積書を提出すること。

4 納入期限 令和8年1月16日（金）

5 納入場所 静岡市消防局警防部警防課
静岡市葵区諏訪8番地の10 静岡ヘリポート内

6 その他

- （1）梱包に使用した段ボール箱、ビニール等は全て持ち帰ること。
- （2）納品時に製品の取扱い説明及び可動部等の正常動作確認を購入所管課担当者へ行うこと。
- （3）不明な点は、購入所管課担当者と協議すること。

7 購入所管課 静岡市消防局警防部警防課 航空消防係
担当 秋山 電話 054 - 267 - 3019

見 積 書

	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
金額										

(消費税及び地方消費税相当額を除いた金額)

ただし、

心肺蘇生訓練用人形

その他仕様書のとおり

見積心得を承諾の上、見積りいたします。

令和 年 月 日

課税業者 免税業者（該当に○）

所在地（住所）

名 称

代表者職氏名

印

(宛先)

静岡市長