

仕様書

1 品名 ベッドサイドモニタ

2 数量及び機種 次の機種を選定すること。

フクダ電子株式会社 ベッドサイドモニタ DS-8005F-R 一式 1セット

1セット当たりの付属品は次のとおりとする。

メーカー	品名	型式	数量
フクダ電子(株)	ベッドサイドモニタ	DS-8005F-R	1
フクダ電子(株)	リチウムイオンバッテリーパック	BT0-008	1
フクダ電子(株)	心電中継コード (CIO-3 電極)	CIO-05CTP-3NU	1
フクダ電子(株)	クリアリードⅡ	CMC-700-3	1
フクダ電子(株)	エアホース (3.5m)	OA-80APS3.5-S	1
フクダ電子(株)	リユーザブルカフ (ラテックスフリー) 成人用 (標準)	CUF-8504	1
フクダ電子(株)	SP02 リユーザブルクリッププローブ (成人用)	SPZ-04RA-0.8	1
フクダ電子(株)	モニタ用 SP02 中継ケーブル	CIO-10CT-3.0	1
フクダ電子(株)	AC アダプタ用取付金具	OA0-1004A DS-8005	1
フクダ電子(株)	トロリー(S)	OT0-16S	1
フクダ電子(株)	着脱用アタッチメント(モニタ用)	OA0-1000	1
フクダ電子(株)	DS-8005 用ドッキングプレート	OA0-1010A	1

※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。

3 納入期限

令和7年12月26日(金)

4 納入場所

静岡市葵区城東町24番1号 城東保健福祉エリア 保健所棟1階

静岡市障害者歯科保健センター 電話 054-249-3147 (城東保健福祉エリア)

5 その他

(1) 契約決定後、速やかに購入所管課担当者と打合せをすること。

(2) 見積金額には、納入物品の搬入、設置、調整等に係る費用を含むものとする。

- (3) 納入の際は、事前に静岡市障害者歯科保健センター（054-249-3147）へ連絡をすること。
- (4) 納入時に機器の調整を行い、正常動作を確認すること。併せて職員に対して操作等の取り扱い説明を行うこと。
- (5) 梱包に要した段ボール箱・ビニール等を持ち帰ること。
- (6) 使用にあたり不備が生じた場合には、速やかに対応できる体制を整えておき、誠実かつ迅速に対応すること。
- (7) 不明な点は、購入所管課担当と協議すること。

6 購入所管課

保健福祉長寿局 健康福祉部 健康づくり推進課 障害者歯科保健センター
担当 村松 電話 054-221-1571（静岡市役所 静岡庁舎 新館 12 階）

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、

ベッドサイドモニタ

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