

## 物品仕様書

No.	項目	内容
1	契約番号	第 95 号
2	品名	電動式可搬型吸引器 の新品で、下記の内容を満たすもの。
3	数量	2台
4	規格	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保に関する法律上の承認を得ていること。</li> <li>・取付車両は現有の糸魚川救急3と今年度更新予定の能生救急。両車両の既設架台を利用し機能的に取付・艤装を行うこと。</li> </ul>
5	付属品	<p>メーカー標準付属品一式のほか、1台ごとに以下物品を付属すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(1)ウォールブラケット(AC電源コード付) 1個</li> <li>(2)サイドポーチ 1個</li> <li>(3) ショルダーストラップ 1個</li> <li>(4) LSUバッテリー 1個</li> <li>(5) 再使用型キャニスター 1個</li> <li>(6) エアロゾルフィルター 1枚</li> <li>(7)再使用型吸引チューブ 1本</li> </ul>
6	指定銘柄	レールダルメディカルジャパン株式会社 レールダルサクシオンユニット LSU4000 再使用型キャニスター付
7	同等品	不可
8	納入場所	糸魚川市消防本部
9	その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 組立・搬入・各種設定・接続等が必要な場合は、費用も含め使用可能な状態での納品を前提として見積をお願いします。</li> <li>(2) 現場確認を希望する場合は、事前に日時を調整しますので、下記までご連絡ください。 連絡先／消防本部 消防署警防課 救急係 電話025-552-0119</li> <li>(3) 保証期間は納入完了の日から起算して1年間またはメーカー等で定める期間とします。又この期間において材質・縫製等の不良による故障・破損等の欠陥を認めた場合、その修理は無償(部品代金も含む)で対応をお願いします。</li> </ul>
10	担当課・係	消防本部 消防署警防課 救急係