

# 仕様確認書

提案機器名： \_\_\_\_\_ ※要求仕様の個別の回答については、「仕様を満たす」「機能を有する」等の回答だけではなく、カタログもしくはその他の資料を用いて明確に提示、回答すること。資料の明示が困難である場合は、別途、担当者で協議すること。

提案者名： \_\_\_\_\_

仕様確認書提出日： \_\_\_\_\_

対象	NO	要求仕様	回答
2人用手洗装置 (ステンレス製) 2台	①-1	外形寸法は幅1,740mm×高さ2,030mm×奥行675mm以内であること。	
	①-2	本体重量は165kg以内であること。	
	①-3	本体主要材質はステンレス(S U S 304)製であること。	
	①-4	手洗シャワーのON/OFF作動は非接触式センサースイッチで行えること。	
	①-5	シャワー目皿への逆汚染防止対策としてシャワーヘッド内に紫外線殺菌灯を内蔵してあること。	
	①-6	装置内の滞留水汚染対策として、定期的に排水する機構を搭載していること。	
	①-7	サーモスタッド式ミキシングバルブ(混合栓)を搭載していること。	
	①-8	本体上部の埃溜り対策として、本体と同素材のテーパード施工をしてあること。	
	①-9	L E D照明のON/OFF作動は人感センサースイッチで行えること。	
	①-10	センサー式消毒剤ディスペンサーを2個搭載していること。	
	①-11	センサー式アルコールディスペンサーを2個搭載していること。	
	①-12	ハンドプッシュ式ソープボトル用架台を1個搭載していること。	
	①-13	手洗シンク下部に収納用引出しを搭載していること。	

# 仕様確認書

提案機器名： \_\_\_\_\_

提案者名： \_\_\_\_\_

仕様確認書提出日： \_\_\_\_\_

※要求仕様の個別の回答については、「仕様を満たす」「機能を有する」等の回答だけではなく、カタログもしくはその他の資料を用いて明確に提示、回答すること。資料の明示が困難である場合は、別途、担当者との協議すること。

対象	NO	要求仕様	回答
2人用手洗装置 (カラーコーティング 式) 1台	②-1	外形寸法は幅1,740mm×高さ2,030mm×奥行675mm以内であること。	
	②-2	本体重量は165kg以内であること。	
	②-3	本体主要材質はステンレス(S U S 304)製で、抗菌塩ビシートでカラーコーティングされていること。	
	②-4	手洗シャワーのON/OFF作動は非接触式センサースイッチで行えること。	
	②-5	シャワー目皿への逆汚染防止対策としてシャワーヘッド内に紫外線殺菌灯を内蔵してあること。	
	②-6	装置内の滞留水汚染対策として、定期的に排水する機構を搭載していること。	
	②-7	サーモスタッド式ミキシングバルブ(混合栓)を搭載していること。	
	②-8	本体上部の埃溜り対策として、本体と同素材のテーパー施工をしてあること。	
	②-9	LED照明のON/OFF作動は人感センサースイッチで行えること。	
	②-10	センサー式消毒剤ディスペンサーを2個搭載していること。	
	②-11	センサー式アルコールディスペンサーを2個搭載していること。	
	②-12	ハンドプッシュ式ソープボトル用架台を1個搭載していること。	
	②-13	手洗シンク下部に収納用引出しを搭載していること。	

# 仕様確認書

提案機器名： \_\_\_\_\_ ※要求仕様の個別の回答については、「仕様を満たす」「機能を有する」等の回答だけではなく、カタログもしくはその他の資料を用いて明確に提示、回答すること。資料の明示が困難である場合は、別途、担当者で協議すること。

提案者名： \_\_\_\_\_

仕様確認書提出日： \_\_\_\_\_

対象	NO	要求仕様	回答
ダストボックス (ステンレス製) 2台	③-1	外形寸法は幅400mm×高さ2,030mm×奥行675mm以内であること。	
	③-2	本体主要材質はステンレス(S U S 304)製であること。	
	③-3	本体は、屑入れ、収納棚、ペーパータオルホルダーで構成されていること。	
	③-4	本体上部の埃溜り対策として、本体と同素材のテーパード施工をしてあること。	
ダストボックス (カラーコーティング 式) 1台	④-1	外形寸法は幅400mm×高さ2,030mm×奥行675mm以内であること。	
	④-2	本体主要材質はステンレス(S U S 304)製で、抗菌塩ビシートでカラーコーティングされていること。	
	④-3	本体は、屑入れ、収納棚、ペーパータオルホルダーで構成されていること。	
	④-4	本体上部の埃溜り対策として、本体と同素材のテーパード施工をしてあること。	

# 仕様確認書

提案者名：

仕様確認書提出日：

※要求仕様の個別の回答については、「仕様を満たす」「機能を有する」等の回答だけではなく、カタログもしくはその他の資料を用いて明確に提示、回答すること。資料の明示が困難である場合は、別途、担当者で協議すること。

対象	NO	要求仕様	回答
据付工事	⑤-1	本装置は、当院の指定する場所に設置すること。	
	⑤-2	機器の搬出・据付・配線・配管・調整については、当院の診療業務に支障をきたさないよう、当院の職員と協議の上、その指示によること。	
	⑤-3	搬出・設置は、設置期間のスケジュールを事前に打合せし、そのスケジュールに従い完了すること。	
	⑤-4	設置に関わる工事等については、落札者の負担とする。詳細は工事区分表を参照すること。	
その他	⑥-1	日本語の操作マニュアル備えること。	
	⑥-2	システムの取扱説明に関する教育訓練は当院が指定する日時、場所で行うこと。また、納入後において、当院担当者の変更で新たに教育訓練が必要となった場合に対応できる体制を有すること。	
	⑥-3	落札から納入までの間に装置の仕様変更やソフトウェアのバージョンアップが合った場合は、当院と協議の上、最新の仕様にて引き渡すこと。	
	⑥-4	本装置の導入に伴い、各関係省庁等への各種申請が必要である場合、申請に関し協力すること。	