

仕 様 書

1 品 名 術中神経モニタリング装置

2 メーカー名・型式・数量

No	メーカー名	型 式	数 量
(1)	日本外電子(株)	NIM Vital 3台	1式
		(内訳) NIM Vital コンソール NIM4CM01	3
		NIM Vital患者インターフェース4ch NIM4CPB1	3
		NIM Vital カート NIM4CC01	3
		NIM3.0ミューテイングプローブ 8220325	3
		NIM3.0シミュレーター 8253600	3
		NIM Vital患者インターフェースケーブル NIM4CPB2	3
		NIM Vital ミューテイングプローブアダプタ NIM4CAM1	3
		NIM Vital コンソールヒューズキット NIM4CFU1	3
		NIM3.0患者インターフェースヒューズキット 8253075	3
(2)	JPクリート(株)	術中神経モニタリング装置	1式
		(内訳) C2Xplore 508288	3
		・Software:Thyroid and ENT/508531:Cortical/508535	
		・Hardware:Head box/540430:Body box/540431	
		Mute Sensor 510025	3
		ラリンジール電極ケーブル 4ch Redel 530867	3

※上記(1)(2)の製品のうち、いずれか1式。

3 特 記 事 項 (1)当該機器の搬入・据付・作動確認業務を含む  
(2)落札者と既存機器の引取について別途協議するものとする  
(3)当該機器の搬入工程、搬入経路、搬入車両の駐車スペースについては十分な打ち合わせをし、指示により実施すること  
(4)当該機器の動作確認、調整、操作指導を含む  
(5)システムとの接続作動確認を含む

4 保 証 期 間 1年(納入検査終了後)

5 納 期 令和8年2月28日

6 納 入 場 所 大阪公立大学医学部附属病院  
大阪市阿倍野区旭町1-5-7

7 仕様書に関する  
問合せ先 〒545-8586 大阪市阿倍野区旭町1-5-7  
大阪公立大学 阿倍野キャンパス事務局  
財務課 担当:藤田 電話06-6645-2811

8 そ の 他 (1)納入にあたっては、事前に担当者に連絡し、その指示に従うこと  
(2)本件納入物品の搬入、設置に関しては、必要に応じて養生を行うとともに、安全管理には万全の注意を払うこと。建物等を破損した場合は、速やかに補修すること

- (3) 当該機器納入時に、社内試験報告書、保証書及び取扱説明書を提出すること
- (4) 当該物品に関し、迅速なアフターサービス、メンテナンスの体制が整備されていること