

仕 様 書

1 品 名 ワイヤレス脳波計

2 メーカー名・型式・数量

メーカー名	型 式	数 量	
(株)ミュキ技研	ワイヤレス脳波計	1式	
	(内訳) 生体信号収録装置 ポリメイトプロ	MP6100	2
	EasyCap	CUAMW-74	4
	ACT生体電極用ホルダ 20個/袋	AP-P117	2
	脳波ゲル(ワンステップクリアゲル)500g	XE-153	1
	ゲル注入アダプタ 25個入り	XE-001	1
	シリンジ 10個入り	XE-011	1
	パルテノン電極(足長 8mm)6個/組	AP-P130(A)-08	6
	パルテノン電極(足長 15mm)6個/組	AP-P130(A)-15	2
	ディスプレイ電極コード(ACT)5本/組,コード長1.5m	AP-C131-015	10
	ディスプレイアース電極コード5本/組,コード長1.5m	AP-C133-E-015	1
	送信ユニット	AP-U051	1
	受信ユニット	AP-U052	2
	外部接続コード 0.2m	AP-C048-002	2

3 特 記 事 項

- (1)当該物品の搬入・据付・作動確認業務を含む
- (2)当該物品の搬入工程、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
- (3)物品の設置に関わる打合せは当院と協議のうえ適宜実施すること
- (4)当該物品の動作確認、調整、操作指導を含む

4 保 証 期 間

1年(納入検査終了後)

5 納 期

令和9年1月(大阪市からの建物引き渡し予定日)から
令和9年3月31日までの当院が指定する日までとする

6 納 入 場 所

大阪健康長寿医科学センター
大阪市住之江区東加賀屋1丁目2番22号

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
公立大学法人大阪 阿倍野キャンパス事務局
財務課 担当:鈴木 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)当該物品納入時に、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