

仕 様 書

1. 品名等

- ・製品名 歯科ユニット 4 台
別紙 1 のとおり
- ・メーカー名 オサダ

株式会社

2. 納品場所

かがわ総合リハビリテーションセンター
かがわ総合リハビリテーション病院歯科(1 階)
(香川県高松市田村町 1 1 1 4 番地)
T E L 0 8 7 - 8 6 7 - 6 0 0 8 (施設管理課)

3. 納入期限

令和 7 年 11 月 28 日 (金)

4. その他

- ・納品日については、かがわ総合リハビリテーションセンター担当者と協議すること。
- ・別途配布する別紙 2 図面を参照のうえ、物品の送料、搬入費、据え付け設置及び調整並びに撤去した現有機の引き取り料など諸経費を含むこと。
- ・搬入及び工事に伴い発生したゴミは引き取ること。
- ・搬入及び工事の際、養生等を行い建物及び物品を破損させないようにすること。
- ・納入検査確認後 1 年間は無償で点検、修理及び調整を行うこと。
- ・無償保証期間終了前の点検は、装置設置時と同等の総合的定期点検を行うこと。ただし、無償保証期間後も障害が継続している場合は、無償保証期間を延長すること。
- ・無償保証期間終了後も、定期的な点検ができる体制が整っていること。
- ・故障や障害が発生した場合には、通報を受けてから 24 時間以内に、現場で対応できる体制であること。
- ・納入時に装置の取り扱いについて、十分な説明を行うこと。

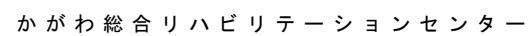
5. 連絡先

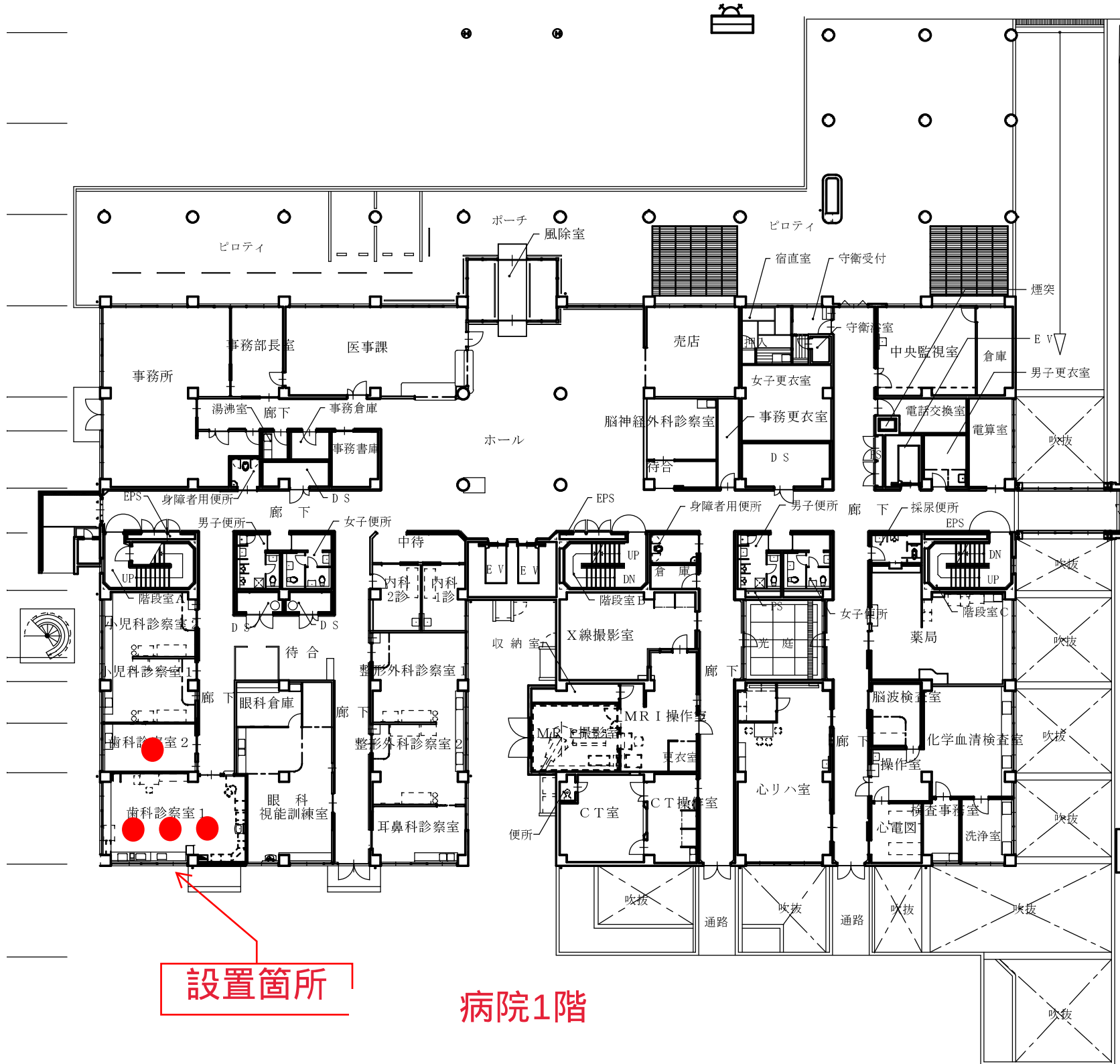
香川県健康福祉部障害福祉課
総務・県立施設グループ
T E L 0 8 7 - 8 3 2 - 3 2 9 1

	構成	数量
1	長田電機工業株式会社 歯科ユニット 4 台	一式
	【構成内訳】	
	・ オサダ ST リルクス オサダ ST6 システム 1111	4 台
	・ ドクターチェアー DS-11 7043	4 台
	・ オサダトロソ F2-MP OF2-MP53645	10 本
	・ オサダトロソ F2-TP OF2-TP53644	10 本
	・ オサダエナック 11L ハンドピース SE-11L 5384	30 本
	・ オサダシリウス OS-F07969	4 本
	・ 据付作業、撤去、引き取り費用	1 式
	【仕様】	
	チェアー	
	・ 診療ポジションメモリー機能が2つ以上あること	
	・ 診療ポジションの微調整後、再度復元できること	
	・ 上下動の可動範囲は最低位 400 mm以下であること	
	・ 単独チルト機能を有すること	
	・ インストルメントの回転中はチェアーが作動しないロック機能を有すること	
	・ シートは取り外しができること	
	・ 操作スイッチがバックレストに装備されていること	
	アシスタントテーブル	
	・ カートタイプであること	
	・ バキューム回路2回路であること	
	・ スピットン鉢及びノズルは着脱可能であり、薬液による消毒（鉢）及びオートクレーブ滅菌（ノズル）が可能であること	
	・ 无影灯をマウントしていること	
	ドクターテーブル	
	・ カートタイプであること	
	・ テーブルの高さを調節できること	

	・インスツルメント水回路自動洗浄装置及びタービン注油後の自動慣らし回転	
	装置を装備していること	
	・ユニットにガスバーナーが装備できること	
	・ライト付きエアタービン1本、ライト付きマイクロモーター1本、ライト付き超音波スケーラー1本、マルチシリンジ1本を装備していること	
	・縦置き式インスツルメントホルダーであること	
	・エナックホースを延長できること	
	・院内で使用しているタービンが使用できること	
	・院内で使用しているスケーラーが使用できること	
	・院内で使用しているスケーラーチップが使用できること	

付近見取図・配置図





設置箇所

病院1階