

一 般 競 争 入 札 公 告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和3年3月1日

日本赤十字社大津赤十字病院
病 院 長 石 川 浩 三

1. 競争入札に付する事項

- (1) 件 名 気管支内視鏡システム
 - (2) 調達内容及び数量 別紙仕様書のとおり
 - (3) 納品及び設置場所 大津赤十字病院 内視鏡センター
 - (4) 納 品 期 限 令和3年3月末日
- ※詳細は入札説明書のとおり

2. 競争入札参加資格

- (1) 競争入札に参加することができない者
 - ア 当該契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者
 - イ 次の各号の一に該当する事実があった後2年を経過しない者
 - (ア) 契約の履行に当たり、故意に工事若しくは物品の製造を粗雑にし、又は物件の品質若しくは数量に関して不正の行為をした者
 - (イ) 競争入札又はせり売りにおいて、その公正な競争の執行を妨げた者又は公正な価格の成立を害し、若しくは不正の利益を得るために連合した者
 - (ウ) 落札者が契約を結ぶこと又は契約者が契約を履行することを妨げた者
 - (エ) 監督又は検査の実施にあたり、職員の職務の執行を妨げた者
 - (オ) 正当な理由がなくて、契約を履行しなかった者
 - (カ) 契約に関する調査にあたり虚偽の申し出をした者
 - (キ) 前各号の一に該当する事実があった後2年を経過しない者を、契約の履行に当たり、代理人、支配人、その他の使用人として使用した者
- (2) 大津赤十字病院の競争入札参加資格者の資格認定を受けていること。
- (3) 公告の日から開札の時までの期間に、「日本赤十字社指名停止等の措置基準」に基づき、日本赤十字社から、又は滋賀県内で行われた不正行為等に基づき、滋賀県若しくは国からの指名停止等の措置を受けていないこと。なお、滋賀県及び国において同一の不正行為等によって指名停止期間が異なる場合は、そのうち早期に指名停止が終了する期間を対象とした上で、上記申請書の提出期限の日から開札の時までの期間に指名停止の措置を受けていないこと。
- (4) 警察当局から暴力団員が実質的に経営を支配している事業者又はこれに準ずるものとして、物品の販売等の調達契約からの排除要請があり、当該状態が継続している者でないこと。

3. 入札手続等

- (1) 担当課
 - 所在地：〒520-8511 滋賀県大津市長等1-1-35
 - 施設名：大津赤十字病院
 - 担当者：用度課 課長 板谷浩史
 - T E L：077-522-4131 (代)
 - F A X：077-522-4152

(2) 入札説明書の配付期間及び場所

期 間：令和3年3月1日（月）～ 令和3年3月10日（水）
土曜、日曜及び祝日を除く 午前8時30分～午後5時

場 所：上記3（1）に同じ。

(3) 入札及び開札の日時、場所並びに入札書の提出方法

日 時：令和3年3月12日（金） 午前10時15分から

場 所：〒520-8511 滋賀県大津市長等1-1-35
大津赤十字病院 8階 E 会議室

提出方法：入札書は上記日時、場所にて持参により提出すること。郵送又はFAXによる入札は認めない。

4. その他

(1) 入札保証金及び契約履行保証【※免除とする場合の記載例】

ア 入札保証金 免除とする。

イ 契約履行保証 免除とする。

(2) 入札の無効

本公告に示した競争入札参加資格のない者の入札、一般競争入札参加資格審査申請書に虚偽の記載をした者の入札及び入札に関する条件に違反した入札は無効とする。

(3) 落札者の決定方法

予定価格の制限の範囲内で最低の価格をもって有効な入札を行った者を落札者とする。

(4) 手続における交渉の有無 無。

(5) 契約書作成の要否 要。

(6) 関連情報を入手するための照会窓口

上記3（1）に同じ。

(7) 競争入札参加資格の認定を受けていない者の参加

上記2（2）に掲げる競争入札参加資格の認定を受けていない者は上記3（3）の期間に一般競争入札参加資格審査申請書を提出することができる。

(8) 本件競争入札に参加する資格があると確認された者に、経営、資産、信用の状況の変動により契約の履行がなされないおそれがあると認められる事態が発生したときは、当該資格の確認を取り消すことがある。

(9) 詳細は入札説明書による。

入 札 説 明 書

日本赤十字社大津赤十字病院における 気管支内視鏡システム に係る入札公告に基づく一般競争入札については、日本赤十字社の諸規程及び関係法令に定めるもののほか、本入札説明書によるものとする。

1. 公 告 日 令和3年3月1日

2. 契 約 者 (所在地) 滋賀県大津市長等 1-1-35
(支部名又は施設名) 日本赤十字社大津赤十字病院
(契約行為者名) 院長 石川浩三

3. 競争入札に付する事項

- (1) 件 名 気管支内視鏡システム
- (2) 調達内容及び数量 別紙仕様書のとおり
- (3) 納品及び設置場所 大津赤十字病院 内視鏡センター
- (4) 納 品 期 限 令和3年3月末日

4. 競争入札参加資格

- (1) 競争入札に参加することができない者
 - ア 当該契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者
 - イ 次の各号の一に該当する事実があった後2年を経過しない者
 - (ア) 契約の履行に当たり、故意に工事若しくは物品の製造を粗雑にし、又は物件の品質若しくは数量に関して不正の行為をした者
 - (イ) 競争入札又はせり売りにおいて、その公正な競争の執行を妨げた者又は公正な価格の成立を害し、若しくは不正の利益を得るために連合した者
 - (ウ) 落札者が契約を結ぶこと又は契約者が契約を履行することを妨げた者
 - (エ) 監督又は検査の実施にあたり、職員の職務の執行を妨げた者
 - (オ) 正当な理由がなくて、契約を履行しなかった者
 - (カ) 契約に関する調査にあたり虚偽の申し出をした者
 - (キ) 前各号の一に該当する事実があった後2年を経過しない者を、契約の履行に当たり、代理人、支配人、その他の使用人として使用した者
- (2) 大津赤十字病院の競争入札参加資格者の資格認定を受けていること。
- (3) 公告の日から開札の時までの期間に、「日本赤十字社指名停止等の措置基準」に基づき、日本赤十字社から、又は滋賀県内で行われた不正行為等に基づき、滋賀県若しくは国からの指名停止等の措置を受けていないこと。なお、滋賀県及び国において同一の不正行為等によって指名停止期間が異なる場合は、そのうち早期に指名停止が終了する期間を対象とした上で、上記公告の日から開札の時までの期間に指名停止の措置を受けていないこと。
- (4) 警察当局から暴力団員が実質的に経営を支配している事業者又はこれに準ずるものとして、物品の販売等の調達契約からの排除要請があり、当該状態が継続している者でないこと。

5. 担当部局

所在地：〒520-8511 滋賀県大津市長等1-1-35

施設名：大津赤十字病院

担当者：用度課 課長 板谷浩史

T E L： 077-522-4131（代）

F A X： 077-522-4152

6. 入札説明書等に対する質問及び回答

(1) 入札説明書、仕様書に対する質問がある場合は、次に従い質問書（様式不問）により書面及び電子データ（エクセル形式）で提出すること。

ア 受付期間：令和3年3月1日（月）～令和3年3月10日（水）

土曜、日曜及び祝日を除く午前8時30分～午後5時

イ 提出場所：上記5に同じ。

ウ 提出方法

(ア) 書面は持参又は郵送（書留郵便に限る。）により提出するものとし、電話又は口頭によるものは受け付けない。ただし、F A Xの場合は記名・押印がされた原本を後日、持参又は郵送すること。

(イ) 書面に併せて電子データ（エクセル形式）により質問事項（質問番号・質問箇所・質問事項を列にとり、改行は不要、様式は問わない。）を提出すること。なお、書面又は電子データのみの提出は認められない。（電子データ提出先：youdo@otsu.jrc.or.jp）

エ 提出時の留意事項

質問回答送付用封筒（表に申請者の住所・氏名を記載し、簡易書留料金を加えた所定の料金の切手を貼った角2号封筒）を併せて提出すること。なお、質問回答送付用封筒の提出がない場合は、メールによる電子データ（PDF形式）のみの回答とする。

(2) 質問に対しては、下記により回答する。

ア 回答期日：令和3年3月11日（木）

イ 回答方法：メールにより電子データ（PDF形式）を送付後、書面を郵送する。

7. 入札及び開札の日時並びに場所等

(1) 日 時：令和3年3月12日（金）午前10時15分から

(2) 場 所：〒520-8511 滋賀県大津市長等1-1-35

大津赤十字病院 8階E会議室

(3) その他：入札場所への入場は1業者につき2名以内とする。

8. 入札方法等

(1) 入札参加者は入札書をもって入札することとし、入札書は持参すること。郵送又はF A Xによる入札は認めない。

(2) 代理人が出席して入札する場合は、代表者からの委任状を入札時に提出すること。

(3) 落札決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の100分の10に相当する額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって落札価格とするので、入札者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

(4) 第1回目の入札が不調となった場合、ただちに再度入札に移行する。

(5) 入札執行回数は、3回を限度とする。

9. 開札

入札者又はその代理人は開札に立ち会わなければならない。

10. 入札の無効

本件入札の公告の日から、落札者の決定の時までの間に、照会窓口以外の日本赤十字社役員・職員に対し、本件に関する接触を求めた者の入札、入札公告及び本入札説明書に示した一般競争入札に参加することができない者の入札又は競争入札参加資格のない者のした入札、申請書等日本赤十字社に提出した書類に虚偽の記載をした者のした入札及び入札心得において示した条件等入札に関する条件に違反した入札は無効とし、無効の入札を行った者を落札者としていた場合には落札決定を取り消す。なお、契約者により競争入札参加資格がある旨確認された者であっても、開札の時に上記4に掲げる資格のない者は、競争入札参加資格のない者に該当する。

11. 入札の延期等

次のいずれかに該当する場合、入札の延期・中止・取消しをすることがある。

- (1) 天災、地変等により入札の執行が困難なとき。
- (2) 入札が適正に行われぬおそれ又は行われなかつたおそれがあると認めるとき。
- (3) その他やむを得ない事情が生じたとき。

12. 落札者の決定方法

予定価格の制限の範囲内で、最低の価格をもって有効な入札を行った者を落札者とする。ただし、落札者となるべき者の入札価格によっては、その者により、当該契約の内容に適合した履行がなされないおそれがあると認められるとき、又はその者と契約を締結することが公正な取引の秩序を乱すこととなるおそれがある著しく不相当であると認められるときは、予定価格の制限の範囲内の価格をもって入札した他の者のうち、最低の価格をもって入札した者を落札者とすることがある。

13. 手続における交渉の有無

無。

14. 契約書作成の要否等

所定様式の契約書を作成するものとする。(別添契約書案参照)

15. 関連情報を入手するための照会窓口

上記5に同じ。

16. その他

- (1) 入札参加者は、入札公告、本入札説明書及び入札心得を熟読し、公正かつ適正に入札すること。
- (2) 本件競争入札参加資格があると確認された者に、経営、資産、信用の状況の変動により契約の履行がなされないおそれがあると認められる事態が発生したときは、当該資格の確認を取り消すことがある。
- (3) 申請書等日本赤十字社に提出した書類に虚偽の記載をした場合においては、「日本赤十字社指名停止等の措置基準」に基づく指名停止を行なうことがある。
- (4) 本入札説明書、入札心得、契約書案等を入手した者は、これを本入札手続以外の目的で使用してはならない。

入札番号：20030

件名：気管支内視鏡システム 1式

仕 様 書

大津赤十字病院

気管支内視鏡システム 仕様書

機器名：気管支内視鏡システム

メーカー名：オリンパス

規格：BF システム 一式 (BF-H1200・2本/BF-1TQ290・1本/MAF-TM2・1本他)

数量：1式

※各構成機器の仕様書は別紙のとおり。

仕様書①	
製品名	EVIS X1 気管支ビデオスコープ
型式名	BF-H1200
メーカー名	オリンパス株式会社
形状寸法	別添カタログ通り
使用目的	本品は、気管、気管支および肺の観察、診断、撮影、治療を行うことを目的とする。
選定理由	<p>1. 操作性 外径先端部外径4.9mm、軟性部外径4.9mm で、新しく開発された COMS イメージセンサーにより高精細な画像観察が出来る。 鉗子チャンネルを太径化(2.2mm)したことで処置性能が向上している。 4つのスコープスイッチを有し、フリーズ、リリース、周辺装置のリモート操作が可能である。</p> <p>2. 観察性能 新しく開発された COMS イメージセンサーによりノイズの少ない高精細な画像観察が出来る。 挿入部回転機能を採用したことで、これまでのスコープでは観察が難しかった部位の観察をサポート可能である。</p> <p>3. 画像強調観察 EVIS X1システムとの組合せにより、Narrow Band Imaging(NBI)、TeXture and color enhancement Imaging(TXI)、Red Dichromatic Imaging(RDI)などの画像強調観察が可能である。</p> <p>4. 安全性 高周波を利用したの内視鏡的処置を行うための高周波漏洩電流対策がとられている。</p> <p>5. 洗浄性 吸引バルブ、鉗子栓は単回使用であり、消毒・滅菌は不要である。</p> <p>6. 防水性 ワンタッチコネクタの採用で防水キャップ着脱が不要となり、不用意な水没を回避しながら手軽に洗滌・浸漬消毒が可能である。</p>
その他	

仕様書②	
製品名	EVIS LUCERA ELITE 気管支ビデオスコープ
型式名	BF-1TQ290
メーカー名	オリンパス株式会社
形状寸法	別添カタログ通り
使用目的	本品は、気管、気管支および肺の観察、診断、撮影、治療を行うことを目的とする。
選定理由	<p>7. 操作性 CH 径3.0mmを有しながら先端部外径5.9mm、軟性部外径6.0mmであり、優れた挿入性と処置性を兼ね備えている。さらに挿入部回転機能により、小回りの利く操作性が実現出来ている。 操作部には4つのスコープスイッチを有し、フリーズ、リリース、周辺装置のリモート操作が可能である。 新設計のワンタッチコネクタを採用し、検査セットアップと検査後のスコープ取り扱いが容易である。 洗浄機 OER-3&4でのスコープ情報読み取りに必要なスコープタグ機能をスコープコネクター部に内蔵、取り扱いが容易となった。</p> <p>8. 処置性 CH 径3.0mm を装備したことにより、各種処置が可能になるとともに、高い吸引性能を実現している。また、高周波のみならず YAG レーザー、半導体レーザーにも対応しており、幅広い処置操作が可能である。</p> <p>9. 観察性能 軟性部外径6.0mm であるが高画質 CCD を採用しており、高精細な画像での観察が可能である。</p> <p>10. 画像強調観察 EVIS LUCERA ELITE システムとの組合せにより、光デジタル法による狭帯域光観察 (NBI) が可能である。</p> <p>11. 安全性適合性 高周波を利用しての内視鏡的処置を行うための高周波漏洩電流対策がとられている。 レーザー (YAG/半導体) を照射している際、内視鏡画像上でレーザープローブの識別が可能である。</p> <p>12. 洗浄性 吸引バルブ、鉗子栓は単回使用であり、消毒・滅菌は不要である。</p> <p>13. 防水性 ワンタッチコネクタの採用で防水キャップ着脱が不要となり、不用意な水没を回避しながら手軽に洗滌・浸漬消毒が可能である。</p>
その他	操作部の鉗子口に CH サイズを明記、適切な処置具が確認しやすい。

仕様書③	
製品名	エアウェイマネジメントモバイルスコープ
型式名	MAF-TM2
メーカー名	オリンパス株式会社
形状寸法	別添カタログ通り
使用目的	気道の観察、診断、撮影、治療。 気道確保時における気管チューブの挿管、配置、位置確認。
選定理由	<p>1. 高い機動性と携帯性 「モニター」「LED光源」「バッテリー」をスコープに搭載した完全スタンドアロンタイプになっており、観察時に周辺機器やケーブルを必要としないため、場所や状況による使用制限を軽減出来る。</p> <p>2. モニター搭載 スコープに3.5型モニターを搭載しており、観察と手元操作を同一視野内で行える。また、モニターは可動式であり、術者の位置に合わせた調整や、術者以外との画像共有が可能。</p> <p>3. 静止画・動画の記録管理 静止画、動画をSD(SDHC)カードへ記録することが可能なため、PCへの画像取り込みも簡便である。また、気道内出血点の確認、チューブの位置確認等、画像の活用と管理を簡便化。</p> <p>4. チャンネル径 φ2.6mmのチャンネル径により、十分な吸引・送液が可能。処置具と組み合わせての治療も可能。</p> <p>5. 水密構造 カメラ部分も含めて防水処理が施されているため、薬液浸漬が可能。</p>

仕様書④	
製品名	内視鏡ビデオ情報システム
型式名	EVIS X1ビデオシステムセンター CV-1500
メーカー名	オリンパス株式会社
形状寸法	別添カタログ通り
使用目的	オリンパス社製のビデオスコープと組合せて、消化管および気管支の観察、診断、撮影、治療を行う。
選定理由	<p>1. カラー撮像方式 面順次式と同時式の2つの内視鏡撮像方式に対応し、5色のLEDを搭載することにより、色再現性が向上している。</p> <p>2. 互換性 EVIS X1 1500/1200シリーズをはじめ、290/190シリーズも使用することができる。 CV-290(ビデオプロセッサ)と組み合わせることで、従来の260シリーズも使用することができる。 1500/1200スコープとの組み合わせにおいては、ホワイトバランスの取得が不要となった。</p> <p>3. 画像強調観察</p> <p>3.1. NBI(Narrow Band Imaging) 全ての消化管ビデオスコープおよび、BF-F260を除く全ての気管支ビデオスコープでNBI観察が可能である。</p> <p>3.2. RDI(Red Dichromatic Imaging) 260スコープやBFハイブリッドスコープを除く、1500/1200/290/190シリーズでRDI観察が可能であり、目的によって3つのモードの切り替えが可能である。</p> <p>3.3. TXI(TeXture and color enhancement Imaging) 1500/1200スコープをはじめ、従来の290/190シリーズとの組み合わせ(BFハイブリッドスコープ、画素数の少ない撮像素子を搭載するスコープを除く)でTXI観察が可能であり、「テクスチャ強調」「色調拡張」「明るさ補正」の3つの要素を最適化することが可能である。</p> <p>3.4. AFI(Auto Fluorescence Imaging) 上部消化管：GIF-FQ260Z、大腸：CF-FH260AZL/I、気管支BF-F260を用いてAFI観察が可能である。</p> <p>3.5. BAI-MAC 1500/1200スコープをはじめ、従来の290/190シリーズとの組み合わせで、遠景の明るさが向上するBAI-MAC機能を使用することが可能である。</p> <p>4. 操作性 タッチパネルの採用により、操作数の削減、視認性の向上、日常ワークフローの改善が期待できる。 複数の機能を一度に切り替えることで、一操作で特定のシーンに適した観察状態にするマイCVモード機能を搭載。</p> <p>5. 映像出力 4K対応可能な12G-SDIの映像信号出力を有しており、0EV321UH(4K対応LCDモニター)と組み合わせることで解像感のある映像を実現することが可能。</p> <p>6. 周辺機器のコントロール 各種周辺機器のコントロール機能を有しており、リモート操作ができる。</p> <p>7. ポータブルメモリー ビデオプロセッサには専用のポータブルメモリーが付属しており、内視鏡画像(静止画)、外部入力画像(静止画)、各種設定値の保存・読出しができる。</p>

8. 照明ランプ

Violet、Blue、Green、Amber、Red の5色のLEDを搭載しており、WLIにおける赤色の再現性が向上している。

LED光源を採用し、従来のEVIS LUCERA ELITEシステムと比較しランプ交換頻度を減らすことができる。

9. 安全性

3つのサイバーセキュリティモードを有し、「患者情報の漏洩や改ざん」、「不正なアクセスや操作」を防ぐことができる。

その他

仕様書⑤	
製品名	4K UHD LCD モニター
型式名	0EV321UH
メーカー名	オリンパス株式会社
形状寸法	別添カタログ通り
使用目的	最新の画像処理回路による鮮明な画像観察、さらに2画面表示機能や反転倒立像表示機能により、正確かつ効率的に診断、手技をサポートする。
選定理由	<p>1. 画質 4K 高解像化、32インチへのサイズアップ、スコープ・プロセッサと一体となった画作りにより、CV-1500 (EVIS X1システム) の観察性能を最大限に引き出す画像の表示が可能となった。 2K内視鏡映像であっても不足している画素をモニター側で補完し、通常の2K画像よりも、より解像感のある映像を実現できる。</p> <p>2. 多彩な映像表示 2画面表示機能 (Picture in Picture、Picture out Picture) により超音波内視鏡、術中内視鏡映像など複数のモダリティを扱う手技の際も、視線を移動する事なく確認できる。 モニター自身での反転倒立像表示が可能。 従来の 0EV262H(高解像 LCD モニター) と比較し、ノイズを増加させることなく質感や精細感をより向上させる新 A. I. M. E. 機能搭載している。</p> <p>3. 映像信号 12G-SDI 端子を入出力それぞれ2系統設けているため、柔軟な4K/HD 映像が可能。 また、4K 映像でも1本のケーブル (12G-SDI) だけで簡単に接続が可能。 広色域 (BT. 2020) 、ハイダイナミックレンジ (HDR) 信号表示にも対応が可能である。 モニター画面に表示した映像を記録装置や、2 台目のモニターに見たまま出力できる Clone 機能を搭載。</p> <p>4. 操作性 プリセット機能により、お好みの設定を記憶する20件のユーザー設定の中から、手技に適した画質設定をワンタッチで選択が可能である。</p> <p>5. 清掃性 フルフラットパネルとケーブルカバーを採用することで清掃性が向上している。</p>
その他	

仕様書⑥	
製品名	モバイルワークステーション
型式名	WM-NP3
メーカー名	オリンパス株式会社
形状寸法	別添カタログ通り
使用目的	様々な診療科における内視鏡手技に対応した汎用モバイルワークステーション。ビデオプロセッサ、光源装置、観察モニター、各種エネルギー機器、記録機器、気腹装置等の内視鏡手技に必要な機器を効率良く搭載可能。また、LCD モニターの位置を上下左右に自由に変えられることで手術の効率性向上を図るなど、使う人の視点で、すみずみまでユーザビリティを考えたモバイルワークステーション。
選定理由	<p>1. モニターアーム 常に見やすい位置にモニターを移動できるよう、水平方向・上下方向・傾斜角度への調整が可能。2種類のモニターアーム(MAJ-2216は6.5kg~12kg、MAJ-2217は12kg~14kg)を採用しており、幅広いモニターを搭載することができる。</p> <p>2. スコープハンガーの利便性向上 スコープを前後から掛けられるようになり、使いやすさが向上。また、ハンガーをバーから簡単に取り外すことができるため、クリーニングが容易に行える。0EV321UH を搭載してもスコープハンガーがモニターに干渉しない設計となっている。</p> <p>3. 集中電源・突入電流制御・低電力スタンバイ機能の向上 標準で絶縁トランスを採用しており接続しているすべての機器の電源を同時に切り替えることが可能。また、WM-NP3では突入電力のレベル検出器が搭載されていて電源の歪みを検出し、突入電力からトランスを保護する。 スタンバイモード時においては従来機種(WM-NP2)よりもさらに省電力になる設計としているためコスト面でも環境面でも施設に優しい仕様になっている。</p> <p>4. 操作性・安全性の向上 人間工学に基づいて設計されたハンドルと安定性の高いツインキャスターを採用したことにより、これまで以上に簡単かつ安全に操縦・移動が行える。</p> <p>5. ケーブル収納力の向上 ワークステーション内に新たなケーブルフックを採用したことによりケーブルの収納性が向上。ケーブルの本数が増加してもケーブルを綺麗に収納でき、取り外しが容易となった。</p>
その他	

仕様書⑦	
製品名	内視鏡用送水ポンプ
型式名	0FP-2
メーカー名	オリンパス株式会社
形状寸法	244mm(幅)× 220mm(高さ)×385mm(奥行) 重量4.0kg *詳細は、別紙カタログ通り
使用目的	<ul style="list-style-type: none"> ・ 体内管腔の内視鏡観察を容易にするための粘膜面の洗浄 ・ 超音波内視鏡使用時の注水
選定理由	<ol style="list-style-type: none"> 1. 鉗子チャンネル、副送水チャンネル両対応 鉗子チャンネル、副送水チャンネルのどちらからも送水可能であり、0FP-2は1台で従来の0FP、UWS-1の2役の機能を持つ。 2. 鉗子チャンネル送水によるメリット - シリンジによる送水と違って、送水の途中で手を離すことなく、また連続的に送水できる - 副送水チャンネルを持たないスコープでもウォータージェットできる - 処置具(非コイルタイプシース)挿入状態でも送水できる 3. 容量をアップさせた送水タンク 送水タンクの容量が0FPの1Lから、0FP-2では2Lへと倍増したため、症例中の充填回数を低減できる。 4. 滅菌性に優れた仕様 消耗品であるチューブ、アダプターは全て滅菌済みとなっており、開梱後、すぐ使用することができる。 5. ユーザビリティ向上 送水タンクに挿入位置・ポンプヘッド取付位置・送水方向を印字している。 また、送水量の調整もボタン1つで簡単に行える。
その他	

仕様書⑧

製品名	内視鏡用炭酸ガス送気装置
型式名	UCR
メーカー名	オリンパス（株）
形状寸法	120mm(幅)× 150mm(高さ)×310mm(奥行) 重量4.9kg *詳細は、別紙カタログ通り
使用目的	小腸領域における観察、診断、写真撮影および内視鏡的治療
選定理由	<ol style="list-style-type: none">1. 安全性 消化管内視鏡検査における炭酸ガス送気を最適な流量で安定供給できる。装置内部に二重の安全機構を配備する事で、炭酸ガスの過送気防止、並びに故障発生時の警告機能を有しており、炭酸ガス送気による内視鏡検査環境に最適である。2. 操作性 ワンタッチなボタン操作で、炭酸ガスの送気、停止を制御できる。ガスボンベ残圧表示機能により、接続したガスボンベの交換時期を警告音により認識できる。タイマー機能を使う事で、炭酸ガス送気を自動的に停止可能である。3. コンパクト設計 小型設計であり、内視鏡汎用トロリーに搭載可能である。4. 送気調節機能 オリンパス社製ガスチューブ（MAJ-1741）、低流量ガスチューブ（MAJ-1742）、超低流量ガスチューブ（MAJ-1816）との交換により3段階の炭酸ガス送気流量の設定が可能である。
その他	

仕様書⑨		
製品名	NEXUS 画像取込端末 VT318D	
仕様番号	機能仕様	
1		画像取込端末1台は以下の要件を満たすこと。画像取込は以下の要件を満たすこと。
1	1	映像入出力端子は DVI、S-Video、コンポジット、HD-SDI、SD-SDI に対応していること。
1	2	画像をすばやく取り込むことができ、1検査600枚以上の画像記録が行えること。
1	3	10/100/1000Base-TX のネットワークインターフェースを有していること。
1	4	記録画像サイズは640×480 (NTSC サイズ)～1920×1080(ハイビジョンサイズ)及び SVGA、XGA、SXGA の各種サイズに対応していること。
1	5	画像ファイル形式は、静止画:JPEG、TIFF(非圧縮モード)に対応していること。
1	6	画像記録保存用に500GB 以上のハードディスクを内蔵していること。
1	7	電气的安全規格に準拠していること。
1	8	装置の形状はコンパクトなユニット型で各アナログ出力装置に、本装置が1台接続されること。
1	9	受信した画像を DICOM に変換し、画像サーバに送信することができること。
1	10	MWM 接続・MPPS 接続に対応していること。
1	11	検査の「開始」「終了」については付属のタッチパネルなどのデバイスで簡単に操作が行えること。
1	12	付属のタッチパネルを使用し、画像サーバに送信する画像、送信しない画像を選択することができること。
1	13	画像データはデータ管理装置に転送後も内蔵ハードディスク内に一定期間保存されること。
1	14	ネットワークから切り離して移動先で本装置単体でも画像記録ができ、データ管理装置と再接続された際には記録データを自動的に送信・登録する機能を有すること。
1	15	本機器のエラー発生時には、メッセージ表示及び音声でエラー状態を通知できること。
1	16	本取込端末で患者 ID をバーコードなどで読み取った際、本装置を経由し内視鏡装置の観察モニタに患者情報を表示することが可能であること。また本データをサーバに保存する際、観察モニタ上の患者情報について、添付したまま取り込むか、患者情報を外して取り込むかを設定により選択することができること。