

別紙

## 同等品確認書

件名	令和6年度 公立森町病院 全身用X線CT診断装置システム更新事業
入札(見積)日時	令和6年7月31日 午前・午後9時00分

品名	例示品	同等品候補		確認 (病院記入欄)
	メーカー・型番・規格等	メーカー・型番・規格等	税抜価格	
全身用X線CT診断装置(ガントリシステム)	Brilliance 16CT	〇〇〇〇	△△△ 円	

上記同等品候補の確認をお願いします。詳細は裏面のとおりで。

令和6年7月16日

住所 静岡県〇〇〇市△△町××番地の1  
商号又は名称 〇〇〇〇〇〇株式会社  
代表者職氏名 森町 花子  
|(担当者名: 森町 花男)

コメントの追加 [村松 瞭1]: 社印と代表者印を押印下さい。

- ※ 仕様書等に「同等品を認める旨の記載(同等品可など)」がある物品について、同等品を選定し入札する場合は、必ずこの確認書により事前確認を受けてください。(※廃番品を後継品で見積もる場合も同様。)
- ※ 「品名」・「例示品」欄には、仕様書等で示された品名・メーカー・型番・規格等を記入してください(例示品を示していない場合は、「例示品」欄は未記入)。
- ※ 「同等品候補」欄には、貴社で同等品の認定を受けたい該当物品のメーカー・型番・規格等及び税抜価格(カタログ表示等のメーカー希望小売価格。ただし、オープン価格等定価のないものについては、通常の流通価格を参考価格として記入)を記入してください。
- ※ **必ず、同等品候補のカタログ等を添付してください。**
- ※ 「確認」欄は、病院側での審査の結果、同等品と認定の場合は「〇」を、不認定であれば「×」と記入して、入札説明書に示す回答期限までに、メールにて通知いたします。

【公立森町病院 記入欄】

回答日 年 月 日

仕様書「⑤納品物の性能・機能に関する仕様」 技術要件について

	仕様書 No.	満たしていない箇所
1	2-2-4	<u>「1つの管球の最大管電流は420mA以上であること」</u>
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

を満たしておりません。しかし、以下の理由から同等品であると考えられます。

当該機種の最大管電流は300mAであるが、X線管球の陽極蓄熱容量は実装（IEC基準）で5MHU以上であり連続照射能力が100秒以上であることから、同等品であると考えられる。

以上