

乳房MRIガイド下生検システム 一式  
仕様書

地方独立行政法人  
市立大津市民病院

# 仕 様 書

1 件名 乳房MRIガイド下生検システム 一式

2 調達物品 数量

|                           |    |
|---------------------------|----|
| ①メディコン社 EnCor ENSPIREシステム | 1式 |
| ・コンソール E4115              | 1  |
| ・ドライバー DRENCORMR          | 1  |
| ・フットペダル FSENCORMR         | 1  |
| ・EnCorパワーコード PC3600       | 1  |
| または                       |    |
| ②ホロジックジャパン社 ATECシステム      | 1式 |
| ・ATEC Sapphire 100        | 1  |

## および

|  |    |
|--|----|
| ③フィリップス社MRI Ingenia3.0T用機器                       |    |
| フィリップス Upgrades dStream to R5.7                  | 1式 |
| ・最新バージョンへのソフトウェアアップグレード                          | 1  |
| ・Ingenia3.0T用 dSプレストコイル7ch                       | 1  |
| フィリップス DynaCAD 5 Radiology                       | 1式 |
| ・DynaCAD 5 Breast                                | 1  |
| ・Tower Server HW                                 | 1  |
| ・DynaCAD Breast用モニタ                              | 1  |
| フィリップス Coils Consumable Parts                    | 1式 |
| ・プレストバイオプシ用ファントム                                 | 1  |
| ・基準マーカースブロック                                     | 10 |
| ・ドレープヘッドサポート                                     | 1  |
| ・グリッドプレート(LBS、M-L)                               | 1  |
| ・グリッドプレート(eLBS、内側)                               | 10 |
| ・グリッドプレート(eLBS、外側)                               | 10 |
| ・導入後の初期トレーニング(立会い)の提供<br>※医療機器業公正競争規約で認められる範囲の回数 |    |
| ④共通事項  |    |
| ※「①または②」および ③を当院の運用で稼働開始するまでに必要な消耗品、経費を全て含む      |    |
| ※当院で導入されているシステムと連携・接続する必要がある場合にはその費用を含む          |    |
| ※設置・稼働に必要な消耗品一式を含む                               |    |
| ※搬入・設置・電源、通線等工事(必要時)に係る費用を含む                     |    |
| ※導入後1年間の無償による修理・動作保証・調整作業を含む                     |    |

3 概要 乳房MRIガイド下生検システム 一式

4 納入期限 令和6年3月31日