

仕 様 書

物 品 名 称	電動リモートコントロールベッド		
数 量	一式		
規格・仕様	◎（一般病棟分） パラマウントベッド（株）社製 電動リモートコントロールベッド 一式 （内訳） ・ 電動リモートコントロールベッド KA-H5350F 10台 ・ ベッドサイドレール（2本入） KS-161G 10組 ◎（療養病棟分） パラマウントベッド（株）社製 電動リモートコントロールベッド 一式 （内訳） ・ 電動リモートコントロールベッド KA-H5350F 5台 ・ ベッドサイドレール（2本入） KS-161G 5組 ◎（透析センター分） パラマウントベッド（株）社製 デジタルスケール付電動ベッド 一式 （内訳） ・ デジタルスケール付電動ベッド KA-8342AF 1台 ・ 折りたたみベッドサイドレール KS-023G 2本 ・ エバーリーフマットレス(76cm幅) KE-535 1枚 ・ LANコンバーター NU-L100D 1個 パラマウントベッド（株）社製 電動リモートコントロールベッド 一式 （内訳） ・ 電動リモートコントロールベッド KA-H3300A 5台 ・ 折りたたみベッドサイドレール KS-0232S 5組 ◎（湖北やすらぎの里分） パラマウントベッド（株）社製 電動リモートコントロールベッド 一式 （内訳） ・ 電動リモートコントロールベッド KA-N1911J 5台 ・ ベッドサイドレール（2本入） KS-161G 5組 ・ エバーフィットマットレス KE-613UQ 5枚		

納 入 期 限	令和8年3月31日（火）
納 入 場 所	長浜市木之本町黒田1221番地 長浜市立湖北病院 新館2階一般病棟・本館3階療養病棟 新館1階透析センター 本館4階介護老人保健施設湖北やすらぎの里
特 記 事 項	・ 納入に当たっては、事前に納入日時を一般病棟・療養病棟・透析センター・湖北やすらぎの里と調整すること。また、調整した結果を管理課経営企画係へ連絡すること。 ・ 設置調整費、運搬費、諸経費等納入にかかる全ての費用を含むこと。 ・ 既存ベッドの引き取りは不要ですが、病院敷地内の指定する場所まで搬出を行うこと。 ※既存ベッドの台数は今回購入数と同数、規格寸法も同等となります。 ・ 納入後1年間は、通常の使用により故障した場合の無償修理に応じること。