仕様書

1. 調達物品及び数量
	1. 歯科用ユニット（全身麻酔治療用）　1式

【内訳】

* + - * 本体　1台
			* インスツルメント　1式
			* 術者用スツール　1台
			* 患者用スツール　1台
	1. 歯科用ユニット（要介護高齢者治療用）　1式

【内訳】

* + - * 本体　2台
			* インスツルメント　1式
			* 術者用スツール　2台
			* 患者用スツール　2台
	1. 歯科用ユニット（心身障害者（児）治療用）　1式

【内訳】

* + - * 本体　2台
			* インスツルメント　1式
			* 術者用スツール　2台
			* 患者用スツール　2台
	1. サクション　1式
	2. 汎用歯科用照明器　1台
1. 設置場所

千葉市休日救急診療所（千葉市美浜区幸町1丁目3番9号）

1. 搬入設置期限

令和7年9月30日

1. 製品仕様
	1. **歯科用ユニット（全身麻酔治療用）**
2. 歯科用ユニット本体は、以下の要件を満たすこと。
	1. チェアー部、テーブル部、スピットン部がそれぞれ独立し、テーブル部及びスピットン部はカート式になっていること。
	2. チェアーの昇降、背板の起伏及びチルトの動きが可能であること。
	3. 椅子の操作は背板パドルスイッチにて操作可能であること。
	4. 背板の幅は570㎜以上であること。
	5. チェアーの上下耐荷重は200㎏まで対応できること。
	6. インスツルメントの回転中は、チェアーが作動しないロック機能と、チェアーロックスイッチによるロック機能を有していること。
	7. ヘッドレストは、上下移動及び角度調節ができること。
	8. 作動中のチェアーを緊急停止する機能を設けていること。
	9. シート座面の高さは、最低位400㎜以下であること。
	10. チェアーのレザーは、着脱可能であること。
	11. レザー部は、アルコール清拭をすることができること。
	12. テーブル部は、チェアー部とは独立したモービルカートタイプであること。
	13. テーブル部の高さが調整可能であること。
	14. 最初に取り上げたインスツルメント（スリーウェイシリンジを除く）のみが作動する先取り優先回路を有していること。
	15. スリーウェイシリンジのノズルはディスポノズルが装着できること。
	16. インスツルメントホースは、消毒用アルコール清拭ができること。
	17. スピットン部は補助テーブルが設置してあること。
	18. スピットン部補助テーブルの高さが調整可能であること。
	19. チェアー部とスピットン部は独立したタイプであること。
	20. スピットン部は患者の位置に合わせ、自由に移動できるキャスター付であること。
	21. スピットン部はアシスタント用スリーウェイシリンジ、バキューム２本、バキューカップ及び排唾器が装備されていること。
	22. フットコントローラーは横レバー式、又は踏み込み式のどちらかが選択可能であること。
	23. フットコントローラーはエンジンの正逆回転、回転速度の可変、タービン回転速度の可変、超音波スケーラーの始動・停止、インスツルメントのスプレー注水・無注水・継続注水操作がフットコントローラーで行えること。
	24. フットコントローラーはチェアーの昇降、背板の起伏の操作が可能であること。
3. 術者用スツールは、以下の要件を満たしていること。
	1. 背もたれ及び足掛けリングを有すること。
	2. シートは最低位490㎜、最高位640㎜程度であること。
	3. 座台回転は360°であること。
	4. 昇降方式はガスシリンダー方式であること。
	5. キャスターは5個有すること。
4. 患者用スツールは、以下の要件を満たしていること。
	1. 背もたれ無しであること。また、足掛けリングを有すること。
	2. シートは最低位500㎜、最高位650㎜程度であること。
	3. 座台回転は360°であること。
	4. 昇降方式はガスシリンダー方式であること。
	5. キャスターは5個有すること。
	6. **歯科用ユニット（要介護高齢者治療用）**
5. 歯科用ユニット本体は、以下の要件を満たすこと。
	1. チェアー部が180°回転機能を有すること。
	2. チェアーの昇降、背板の起伏及びチルトの動きが可能であること。
	3. チェアー部背板可動時に通常モードとケアモード機能（可動スピード）がスイッチで選択できること。
	4. チェアー部のレザーは、低反発シートであること。
	5. チェアー部にサポートアームが装備されていること。
	6. チェアーのレザー部は、アルコール清拭をすることができること。
	7. テーブル部は、チェアー部と独立したモービルタイプカートタイプであること。
	8. インスツルメントの回転中は、チェアーが作動しないロック機能と、チェアーロックスイッチによるロック機能を有していること。
	9. ヘッドレストは、上下移動及び角度調節ができること。
	10. 作動中のチェアーを緊急停止する機能を設けていること。
	11. シート座面の高さは、最低位450㎜以下であること。
	12. テーブル部の高さが調整可能であること。
	13. 最初に取り上げたインスツルメント（スリーウェイシリンジを除く）のみが作動する先取り優先回路を有していること。
	14. スリーウェイシリンジのノズルはディスポノズルが装着できること。
	15. インスツルメントホースは、消毒用アルコール清拭ができること。
	16. スピットン上部がチェアーと連動し自動回転すること。
	17. スピットン部上部にサポートバーが装備されていること。
	18. スピットン部の鉢は簡単に取外しが可能であること。
	19. スピットン部の給水装置は常に一定の水量を保持できること。
	20. スピットン部はアシスタント用スリーウェイシリンジ、バキューム、排唾器が装備されていること。
	21. フットコントローラーは横レバー式、又は踏み込み式のどちらかが選択可能であること。
	22. フットコントローラーはエンジンの正逆回転、回転速度の可変、タービン回転速度の可変、超音波スケーラーの始動・停止、インスツルメントのスプレー注水、無注水、継続注水操作がフットコントローラーで行えること。
	23. フットコントローラーはチェアーの昇降、背板の起伏の操作が可能であること。
6. 術者用スツールは、以下の要件を満たすこと。
	1. 背もたれ及び足掛けリングを有すること。
	2. シートは最低位490㎜、最高位640㎜程度であること。
	3. 座台回転は360°であること。
	4. 昇降方式はガスシリンダー方式であること。
	5. キャスターは5個有すること。
7. 患者用スツールは、以下の要件を満たすこと。
	1. 背もたれ無しであること。また、足掛けリングを有すること。
	2. シートは最低位500㎜、最高位650㎜程度であること。
	3. 座台回転は360°であること。
	4. 昇降方式はガスシリンダー方式であること。
	5. キャスターは5個有すること。
	6. **歯科用ユニット（心身障害者（児）治療用）**
8. 本体はチェアー部、ユニット部、トレー部、フットコントローラー部、無影灯から構成され、以下の要件を満たすこと。
	1. チェアー部
		1. チェアー部は足折れ式であること。
		2. シートの座面は、床面より最低位400mm～最高位800mmの範囲で昇降し、位置は自由に設定可能な機能を有すること。
		3. バックシートの角度は水平に対して起立時78゜、傾斜時2゜の範囲以上で起伏する機能を有すること。
		4. ヘッドレストは、患者の頭の位置にあわせて、高さ及び角度を自由に調節する機構となっていること。
		5. チェアーの昇降・傾斜・起立時の衝撃が少ないショックレス機構を有すること。
		6. チェアーの昇降、又は起伏のスピードを変更できること。
		7. インスツルメント使用中はチェアーが作動しないロック機構を有していること。
		8. チェアー動作を無効にできる、チェアーロックスイッチを設けていること。
		9. 背板やチェアーの下降時に障害物に当たった際、動作を停止する安全機構を有すること。
		10. 術者側アームレストを有し、下側へ開閉可動ができる機能を有すること。
		11. 4段階以上のオート位置制御（シートに高低・バックレストの角度）を保存する機能を有すること。
		12. レザーシートは次亜塩素酸ナトリウムや消毒用アルコール、中性洗剤により清拭できること。
		13. アシスタントホルダーにバキュームシリンジ1回路、スリーウェイシリンジ1回路、排唾管1回路及び操作パネルを有していること。
		14. アシスタントホルダー裏にカットフィルターが配置されていること。
	2. ユニット部
		1. 洗口用給水装置を有し、給水はセンサー方式で5オンスの紙コップに対応できること。
		2. コップ給水の水量は自由に調整ができ、自動的に停止する機能を有していること。また、手動で給水が行えること。
		3. コップ給水は給水停止後自動的にベースン部の洗浄を開始する機能を有していること。
		4. コップ給水は温水を供給することができ、温水が不要なときはその機能をOFFにすることができること。
		5. ベースン鉢は着脱式であること。
		6. ベースン部はチェアーの昇降と連動して昇降する機能を有すること。
		7. 外部給水の接続がワンタッッチでできること。
		8. 外部給気の接続がワンタッッチでできること。
		9. 管路内の残留水排出機能を有していること。
		10. 水用の除菌カートリッジを装備していること。
	3. トレー部
		1. 作業用トレーは、術者側ユニットベース部にマウントされていること。
		2. 作業用トレーには各種設定モードを表示できるパネルを有し、5名分以上のユーザー設定ができること。
		3. 術者用インスツルメントとして、エアータービン1回路、マイクロモーター2回路、超音波スケーラー1回路、スリーウェイシリンジ1回路を装備していること。
		4. 最初に取り上げたインスツルメント以外、作動しない先取り優先回路を有していること。
		5. エアータービンハンドピース使用時にチューブを引き出し口で固定する機能を有していること。
		6. インスツルメントのメインチューブは消毒用エタノール清掃が可能な材質であること。
		7. コントロールパネルはタクトスイッチ式であること。
		8. インスツルメントホルダーはテーブルから独立して動かせること。
		9. インスツルメントホルダー部及びトレーハンドルは着脱可能で、オートクレーブ滅菌ができること。
	4. フットコントローラー部
		1. チェアーの昇降及びバックレストの角度を調整する機能を有すること。
		2. チェアー昇降スイッチは、実際のチェアー昇降と連動した動きで直感的に操作できること。
		3. チェアー起伏スイッチは、実際のチェアー起伏と連動した動きで直感的に操作できること。
		4. タービン・マイクロモーターの回転、超音波スケーラーの始動、停止ができること。
		5. インスツルメントの注水切替え機能を有すること。
		6. 無影灯の点灯及び消灯操作が可能であること。
	5. 無影灯
		1. ライト回路光源はLEDであること。
		2. 8段階以上の調光ができる機能を有すること。
		3. 術者側操作パネル部及びアシスタント側操作パネル部で点灯・消灯が可能であること。
		4. フットコントローラー部において点灯と消灯操作が可能であること。
		5. チェアポジションと連動してライトが自動点灯/消灯する機能を有すること。
		6. ライトハンドルは着脱式で、オートクレーブ滅菌ができる機能を有すること。
		7. 無影灯は8点灯式以上であること。
9. インスツルメントはエアータービン回路、マイクロモーター、超音波スケーラー、スリーウェイシリンジ、バキュームシリンジ、排唾管で構成され、以下の要件を満たすこと。
	1. エアータービン回路
		1. LEDライト回路を有し，照度は45,000ルクス以上であること。
		2. 内部注水機能を有すること。
	2. マイクロモーター
		1. ブラシレス構造であること。
		2. 回転数範囲は100～40,000rpmであること。
		3. LEDライト回路を有し、照度は45,000ルクス以上であること。
		4. モーター本体は重さ65ｇ以下，全長42mm以下にされていること。
		5. モーターカバー部は着脱でき，高圧蒸気滅菌に対応した素材であること。
		6. 回転速度は可変速と一定速の切り替えができ，4段階以上の速度設定ができる機能を有すること。
		7. 内部注水機能を有すること。
		8. マイクロモーターはISO 規格に準じたハンドピースが接続できること。
	3. 超音波スケーラー
		1. ユニット内蔵式であること。
		2. フットコントローラーで操作可能であること。
		3. 超音波スケーラーの周波数は27kHz以上であること。
		4. 4段階以上のパワーレンジを設定できる機能を有すること。
		5. 0～25以上の範囲でパワーレベルを設定できる機能を有すること。
		6. チップ、ハンドピース及び着脱工具はオートクレーブ滅菌が可能であること。
	4. スリーウェイシリンジ
		1. エアー、水及び噴霧の噴射機能を有すること。
		2. 術者側及びアシスタント側に、各１本ずつ装備していること。
		3. シリンジノズルはオートクレーブ滅菌に対応した素材であること。
		4. シリンジ先端部は、現在使用しているプラスチック製使い捨てチップが使用できること。
	5. バキュームシリンジ
		1. シリンジボディーは吸引量を調節できる機能を有していること。
		2. 現在使用している、金属製（11ｍｍ）のバキュームチップが使用できること。
	6. 排唾管
		1. 吸引量を調節できる機能を有していること。
		2. 本体およびノズルはオートクレーブ滅菌に対応した素材であること。
10. 術者用スツール及び患者用スツールは、以下の要件を満たすこと。
	1. シートはアルコール清拭消毒ができ、背板を有すること。
	2. 背板部分に回転移動可能な肘掛けを有していること。
	3. シート昇降はガスシリンダー方式であること。
	4. シートの座面の高さは床面より最低位460mm以上、最高位640mm以下であり、高さ調節は自由に行えること。
	5. 座面の高さ調整が足元で行えるハンズフリー仕様であること。
	6. **サクション**
11. 歯科用吸引装置（口腔外用サクション）は、以下の要件を満たすこと。
	1. 天井設置型であること。
	2. 外観は傷、汚れなどがなく仕上げが良好であること。
	3. アーム稼働範囲が1730mm以内であること。
	4. フードは朝顔型とベロ型があり、使用目的により交換することが出来ること。
	5. サイレントフィルタを装備しており、騒音が低減されること。
	6. アーム先端部に3万ルクスのLEDが搭載されていること。
	7. 作動スイッチが赤外線センサースイッチであり、無接触で衛生的である事。また、LEDライトのスイッチと吸引のスイッチが一体化していること。
	8. センサースイッチの位置は誤作動を防止するために300度回転できること。
	9. クリーニングモードにより、院内の空気浄化と感染対策がおこなえること。
	10. 7箇所の関節によりアームの可動が広範囲でさらに、フード部が360℃回転すること。
	11. フードの取外しはフードロックレバーを押さないと外れない安全機構であること。
	12. アーム操作に便利なハンドルが装着されており、着脱・滅菌が可能であること。
	13. **汎用歯科用照明器**
12. 汎用歯科用照明器は、以下の要件を満たすこと。
	1. 光源はLEDで、通常モードのほかに、レジンの硬化を遅らせるレジンモードを有すること。
	2. タッチレススイッチにより、ライト（本体）にふれることなく消灯・点灯、診療モード・レジンモードの切り替えができること。
	3. 診療モードにおける照度の調節は、ヨーク部に設けた照度調節つまみにより、中心照度範囲内で無段階に行うことができること。
	4. 診療モード使用時は4灯の高照度LEDにて照射し、相関色温度5,000K、中心照度は5,000～34,000Lxの範囲で調整できること。
	5. レジンモード使用時は専用の2灯ＬＥＤにて照射し、相関色温度2,700K、中心照度は11,000Lx であり、IＳＯ ９６８０：２０１４ ５.２.１０に適合していること。
	6. LED ライト前面カバー(レンズカバー)を取り外して清掃できること。
	7. 照射パターンは患者の目に光が入りにくい楕円形をしていること。

参考商品

①歯科用ユニット（全身麻酔治療用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 品名 | 規格等 | 数量 |
| 1 | 歯科用ユニット | 長田電機工業株式会社オサダST6システム　ST6 12111. マルチシリンジS（ライト無ディスポタイプ）に変更
2. アシスタントマルチシリンジS（ライト無ディスポタイプ）に変更
3. インスツルメントホルダーを縦置き式に変更
4. 踏み込み式フットコントローラー（チェアコン付）に変更
5. ハグバンド（胸・胴・脚）設置
6. クリーナーホースの長さを2.0ｍに変更
7. カートホースの長さを3.5ｍに変更
8. テーブルマット設置
 | 1 |
| 2 | 術者用スツール | 長田電機工業株式会社ドクターチェアー11　DS-11 | 1 |
| 3 | 患者用スツール | 長田電機工業株式会社アシスタントチェア－8　AS-8 | 1 |
| 4 | 歯科用エアスケーラ | 長田電機工業株式会社オサダシリウスF　OS-F | 1 |
| 5 | 歯科用ガス圧式ハンドピース（エアータービン） | 長田電機工業株式会社オサダファインジョイントヘッド　OF2-TP | 4 |
| 6 | 歯科用ガス圧式ハンドピース（エアータービン） | 長田電機工業株式会社オサダファインジョイントヘッド　OF2-MP | 4 |
| 7 | ストレート・ギアードアングルハンドピース | 長田電機工業株式会社ストレートハンドピース　SHG02 | 5 |
| 8 | ストレート・ギアードアングルハンドピース | 長田電機工業株式会社等速コントラハンドピース　CAG01 | 5 |
| 9 | 歯科用多目的超音波治療器 | 長田電機工業株式会社オサダエナックハンドピース　SE11L | 6 |
| 10 | ストレート・ギアードアングルハンドピース | 長田電機工業株式会社5倍速コントラアングルハンドピース　WG-99LT | 5 |
| 11 | バキュームカップ | 長田電機工業株式会社 | 1 |
| 12 | 簡易型ガスバーナー | 日本アイ・エス・ケイ株式会社シュピーゲル　K-1000T（専用ガスボンベGB2001付） | 1 |

②歯科用ユニット（要介護高齢者治療用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 品名 | 規格等 | 数量 |
| 1 | 歯科用ユニット | 長田電機工業株式会社オサダオパルコンフォート　OPL2,1-12111. マルチシリンジS（ライト無ディスポタイプ）に変更
2. アシスタントマルチシリンジS（ライト無ディスポタイプ）に変更
3. インスツルメントホルダーを縦置き式に変更
4. 踏み込み式フットコントローラー（チェアコン付）に変更
5. ドクター側バックレスト操作スイッチ設置
6. 無影灯をLH-M16-4500Kに変更
7. 予備BOXセントラル式コトハボックス設置
8. テーブルマット設置
 | 2 |
| 2 | スツール | 長田電機工業株式会社ドクターチェアー11　DS-11 | 2 |
| 3 | スツール | 長田電機工業株式会社アシスタントチェア－8　AS-8 | 2 |
| 4 | 歯科用エアスケーラ | 長田電機工業株式会社オサダシリウスF　OS-F | 1 |
| 5 | 歯科用ガス圧式ハンドピース（エアータービン） | 長田電機工業株式会社オサダファインジョイントヘッド　OF2-TP | 6 |
| 6 | 歯科用ガス圧式ハンドピース（エアータービン） | 長田電機工業株式会社オサダファインジョイントヘッド　OF2-MP | 6 |
| 7 | ストレート・ギアードアングルハンドピース | 長田電機工業株式会社ストレートハンドピース　SHG02 | 12 |
| 8 | ストレート・ギアードアングルハンドピース | 長田電機工業株式会社等速コントラハンドピース　CAG01 | 12 |
| 9 | 歯科用多目的超音波治療器 | 長田電機工業株式会社オサダエナックハンドピース　SE11L | 14 |
| 10 | ストレート・ギアードアングルハンドピース | 長田電機工業株式会社5倍速コントラアングルハンドピース　WG-99LT | 12 |
| 11 | 簡易型ガスバーナー | 日本アイ・エス・ケイ株式会社シュピーゲル　K-1000T（専用ガスボンベGB2001付） | 2 |

③歯科用ユニット（心身障害者（児）治療用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 品名 | 型式 | 数量 |
| 1 | 歯科用ユニット | 株式会社モリタ東京製作所シグノT500チェアマウント TUA601. スライドステップ（フットサポート付）・カート
2. ツインパワータービン（LEDライト付）AIキャッチ付
3. マイクロモーター１回路目　A群）TR-S3-O（LEDライト付）
4. マイクロモーター2回路目　TR-S3-O（LEDライト付）
5. スリーウェイシリンジWS201へ変更
6. バキューム・セパレーター式（タンク自動洗浄機能付）
7. バキュームシリンジ・吸引量調整付（Φ16ロータリータイプ）
8. EVメインチューブ延長
9. フロントパネル・タクトスイッチ式
10. ヘッドレスト・2軸式
11. フットコントローラー
12. オペレーティングライト・B群）ルナビューTL（LED12灯）オートライト仕様
13. オペレーティングライト・ELミラー（ルナビューTL用）
14. 術者側アームレスト
15. ドクター側シリコーントレーシート（縁付きタイプ）
16. Φ11変換アダプター＆サクションノズルΦ10セット
17. 患者固定ベルト
18. 特注アームレスト
19. 30Vリレー
 | 2 |
| 2 | 術者用スツール患者用スツール | 株式会社モリタ東京製作所オペレーティングスツールT2　OS-A40 | 4 |
| 3 | 歯科用ガス圧式ハンドピース | 株式会社モリタ東京製作所ツインパワータービンp　スタンダード　PAR-EX-O DI | 10 |
| 4 | 歯科用ガス圧式ハンドピース | 株式会社モリタ東京製作所ツインパワータービンp　ウルトラE　PAR-UEX-O DI | 10 |
| 5 | ストレート・ギアードアングルハンドピース | 株式会社モリタ東京製作所トルクテック　5倍速コントラ ライト付き　CA-5IF-O | 20 |
| 6 | ストレート・ギアードアングルハンドピース | 株式会社モリタ東京製作所トルクテック　等速コントラ ライト付き　CA-DC-O | 20 |
| 7 | ストレート・ギアードアングルハンドピース | 株式会社モリタ東京製作所トルクテック　ストレート ライト無し　ST-DH | 20 |
| 8 | 歯科用多目的超音波治療器 | 株式会社モリタ東京製作所ソルフィーF ライト付き　ボトル無し　SC-7000ハンドピース１組 | 20 |
| 9 | サニチップアダプター | 株式会社モリタ東京製作所M2 | 4 |
| 10 | 簡易型ガスバーナー | 日本アイ・エス・ケイ株式会社シュピーゲル　K-1000T（専用ガスボンベGB2001付） | 2 |

④サクション

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 品名 | 形式 | 数量 |
| 1 | 歯科用吸引装置 | 株式会社東京技研フリーアーム・シーテクト-T　 A501 | 5 |
| 2 | シーテクトクリーニングリモコン | 株式会社東京技研B700 | 1 |
| 3 | 石膏トラップ（丸型） | 株式会社東京技研B290 | 1 |
| 4 | トラップ用排水目皿（大） | 株式会社東京技研B295 | 1 |
| 5 | トラップ用排水目皿（小） | 株式会社東京技研B296 | 1 |

⑤汎用歯科用照明器

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 品名 | 形式 | 数量 |
| 1 | 汎用歯科用照明器 | タカラベルモント株式会社ステラライトヴィータ　シーリングマウントタイプ（シーリングポール、シーリングマウント用ベースキット含む） | 1 |

1. 性能、機能以外に関する要件
2. 搬入・設置条件等
	1. 調達物品の搬入及び設置作業にあたっては、千葉市休日救急診療所の本移転業務と同時期に行うため、発注者及び関係者と搬入スケジュール、調達物品のレイアウト等を調整し、合意の得られた日程で作業を進めること。
	2. 調達物品の設置に伴い必要となる、搬入・据付・調整・配管・配線等にかかる全ての費用は、入札価格に含むこと。
	3. 撤去・搬入・据付にあたり建物施設、設備等に損害を与えないよう、必要な措置を講ずること。なお、損害を与えた場合は原状復旧を行うこと。
3. 保守体制
	1. 検収後１年間は無償にて定期点検・調整及び故障修理等を随時行うこと。
	2. 調達物品の障害時において、復旧のために迅速な対応ができること。
	3. 装置の運用を円滑に実現するための技術的サポートを行なうこと。
4. その他
	1. 調達物品は、最新のハード及びソフトウェアのものを納品すること。
	2. 取扱説明書、操作マニュアル等は全ての機器について日本語版で必要部数提出すること。
	3. 据付調整動作確認及び操作説明を診療所職員立会いのもとに行うこと。
	4. 調達物品設置にあたって、行政機関等への申請が必要な場合は届出書類作成のための資料等の提供を行うこと。
	5. 入札物品は、医療機器認証番号など、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律に基づく医療用具の承認を得ているものであること。
	6. この仕様書に定めのない事項及びこの仕様書に疑義が生じた場合は、発注者と協議のうえ決定するものとする。