

高度救急処置シミュレーター仕様書

川越地区消防組合

本仕様書は、令和8年度に川越地区消防組合が購入する高度救急処置シミュレーターについて定めたものである。

1 品名

高度救急処置シミュレーター

2 規格及び数量

- | | |
|---------------------------|-------|
| (1) (株)高研 セーブマンプロ LM-119P | 1 体 |
| (2) 標準付属品 | |
| ・セーブマンPウェア（上下） | 1 式 |
| ・リモコンタブレット | 1 台 |
| ・モニタータブレット | 1 台 |
| ・セーブマンPS人形用バッテリー | 1 個 |
| ・セーブマンPS人形用バッテリー充電器 | 1 台 |
| ・パッドアダプター | 1 組 |
| ・セーブマンP有線接続キット | 1 式 |
| ・シリコーンスプレー | 1 本 |
| ・模擬異物 | 1 ケース |
| ・模擬血液（500ml） | 1 本 |
| ・セーブマンP血管チューブ（20本） | 1 組 |
| ・セーブマンP血管部品接続コネクタ（2個） | 1 組 |
| ・ベビーパウダー | 1 個 |
| ・簡易マニュアル | 1 部 |
| ・セーブマンPソフトケース | 1 袋 |

3 納入期日

令和8年12月18日（金）

4 納入場所

川越市御成町1番地1 川越地区消防局救急課

5 その他

- (1) 本仕様書に明記されていない事項その他について疑義が生じた場合は、担当者と協議すること。
- (2) 納入後といえども、不良又は不適により破損等の欠陥を認めた場合は、補償期間内（補償期間とは、納入日起算してから12か月）であればすべて無償で修理又は交換するものとする。

担 当

川越地区消防局救急課

救急管理担当 篠原・千葉・近藤

TEL 049-222-0160 FAX 049-224-2211

e-mail kyukyu@union.kawagoe119.lg.jp