

全自動染色装置の購入に係る仕様書

群馬県食肉衛生検査所

1 機器名称

全自動染色装置一式（1台）

2 利用目的

当該機器は、病理組織標本（パラフィン切片）の染色工程を自動化し、染色品質の均一化、作業効率向上および作業負担軽減を図ることを目的とする機器である。

3 仕様

- （1）卓上設置タイプで、幅115cm×奥70cm×高さ65cm以内であること。
- （2）医療機器として必要な法令・規格に適合していること。
- （3）本体より活性炭フィルター等を通して排気する構造で、必要に応じてダクトとの接続も可能な構造であること。
- （4）電源が単相であること。
- （5）病理組織標本のHE染色を全自動で実施できること。
- （6）染色条件を自由に設定・保存できること。
- （7）1ラック当たり24枚以上のスライドを処理できること。
- （8）複数のラックの連続運転（同時処理）が可能であること。
- （9）HE染色に必要な薬液槽、活性炭フィルター等の初期消耗品（染色用試薬を除く）が付属していること。

4 その他

- （1）設置、調整および動作確認を実施すること。
納品場所及び作業場所
群馬県佐波郡玉村町樋越305-7 群馬県食肉衛生検査所内（1階）
- （2）初期不良に対しては1年間の無償対応を行うこと。
- （3）保証期間は納入後1年以上とすること。
- （4）関東地方にサポートセンターを有し、故障時の連絡体制が整備されていること。
- （5）機器の搬入に際しては、納入の日時及び作業手順を担当職員と事前に協議した後、搬入・据え付け・調整を行い、機器が正常に動作することの確認を担当職員から受けること。この確認をもって検査完了とする。また、納品に際して発生したゴミ等に関しては、受注者が処理、清掃を行うこと。
- （6）装置の搬入及び据付時に当方の施設を破損した場合は、納入者の費用でこれを修理すること。

(7) 設置後、操作説明を実施すること。

(8) 仕様について疑義が生じた場合には、担当職員と協議の上決定すること。

5 参考機種例

参考機種（全自動染色装置）は次の機種とする。

Leica Biosystems（ライカ バイオシステムズ） 自動染色装置 HistoCore CHROMAX ST
またはこれと同等以上の性能を有すること。

なお、上記参考機種と同等品による入札も可能とする。同等品により入札しようとする場合は、担当へ問合せの上、同等品であることを証明する資料を提出し、事前に了解を得ること。

6 担当

群馬県食肉衛生検査所 理化学係・病理検査係 佐藤 奈都子

群馬県佐波郡玉村町樋越 3 0 5 - 7

電話：0270-65-2135

7 納入期限

令和8年12月18日（金）