④ The RF coil system must be designed for the efficient examination.
⑤ Able to transfer the Image data (DICOM 3.0) and examination and execution between Hospital Information systems.
⑸ Time-limit for the submission of the requestrd material : 5 : 00 P.M. September 14th, 2009
⑹ Contact point for the notice : Takeuti Shigeo, Director, Accounting Section 1, National Cancer Center Chuo Hospital, 5―1―1, Tsukiji, Chuo-ku, Tokyo, 104―0045, Japan. TEL 03―3542―2511 ext. 2150

資料提供招請に関する公表

次のとおり物品の導入を予定していますので、当該導入に関して資料等の提供を招請します。
平成21年7月31日
支出負担行為担当官
国立がんセンター中央病院運営部次長
平田　強
◎調達機関番号　017　◎所在地番号　13

○第28号（No.28）

1　調達内容
⑴　品目分類番号　22、31
⑵　導入計画物品及び数量
ガンマセル40イグザクター　一式
⑶　調達方法　購入等
⑷　導入予定時期　平成21年度第四・四半期
⑸　調達に必要とされる基本的な要求要件
①　B(U)型輸送物としての承認を取っていること。
②　線源は照射容器の上下に1つずつ配置されていること。
③　照射容器内における空気中での放射線線量率の均一性が±15%以内であること。
④　放射線源としてセシウム137を使用していること。
⑤　導入に関する一切の費用を含むこと。
2　資料及びコメントの提供方法
上記1⑵の物品に関する一般的な参考資料及び同⑸の要求要件等に関するコメント並びに提供可能なライブラリーに関する資料等の提供を招請する。
⑴　資料等の提供期限　平成21年9月14日17時00分（郵送の場合は必着のこと。）
⑵　提出先　〒104―0045 東京都中央区築地5―1―1　国立がんセンター中央病院会計第一課長　竹内　茂男　電話03―3542―2511 内線2150
3　説明書の交付
本公表に基づき応募する供給者に対して導入説明書を交付する。
⑴　交付期間　平成21年7月31日から平成21年9月14日まで。
⑵　交付場所　上記2⑵に同じ。
4　説明会の開催
本公表に基づく導入説明会を下記のとおり開催する。
⑴　開催日時　平成21年8月11日16時00分
⑵　開催場所　国立がんセンター管理棟会議室
5　その他
この導入計画の詳細は導入説明書による。
なお、本公表内容は予定であり、変更することがあり得る。
6　Summary
⑴　Classification of the products to be procured : 22, 31
⑵　Nature and quantity of the products to be purchased : Gamma rays irradiation device 1 set
⑶　Type of the procurement : purchase
⑷　Basic requirements of the procurement :
①　Taking the approval as the B (U) type transportation packaging.
②　The source bring arranged in the top and bottom of the irradiation container one by one.
③　The uniformity of the radioactive rays dose rate in the whole air in the irradiation container being less than ＋－15%.
④　Using cesium－137 as source.
⑤　Including all expense about the introduction
⑸　Time-limit for the submission of the requestrd material : 5 : 00 P.M. September 14th, 2009
⑹　Contact point for the notice : Takeuti Shigeo, Director, Accounting Section 1, National Cancer Center Chuo Hospital, 5―1―1, Tsukiji, Chuo-ku, Tokyo, 104―0045, Japan. TEL 03―3542―2511 ext. 2150

資料提供招請に関する公表

次のとおり物品の導入を予定していますので、当該導入に関して資料等の提供を招請します。
平成21年7月31日
支出負担行為担当官
国立がんセンター中央病院運営部次長
平田　強
◎調達機関番号　017　◎所在地番号　13

○第29号（No.29）

1　調達内容
⑴　品目分類番号　22、31
⑵　導入計画物品及び数量
オープン型MRI・経皮的局所凍結法用機器　一式
⑶　調達方法　購入等
⑷　導入予定時期　平成21年度第四・四半期
⑸　調達に必要とされる基本的な要求要件
①　治療装置はMRI透視画像のガイド下で使用可能であること。
②　MRI装置は垂直磁場方式のオープン型であり、穿刺中の撮像が可能であること。
③　MRI装置はインルームモニターでの撮像確認が可能であること。
④　超音波診断装置の画像はMRI装置及びCT装置の画像と連動すること。
⑤　病院情報システム、画像ファイリングシステム（DICOM3.0）との間で画像、患者情報の送受信が可能であること。
2　資料及びコメントの提供方法
上記1⑵の物品に関する一般的な参考資料及び同⑸の要求要件等に関するコメント並びに提供可能なライブラリーに関する資料等の提供を招請する。
⑴　資料等の提供期限　平成21年7月27日17時00分（郵送の場合は必着のこと。）
⑵　提出先　〒104―0045 東京都中央区築地5―1―1　国立がんセンター中央病院会計第一課長　竹内　茂男　電話03―3542―2511 内線2150
3　説明書の交付　本公表に基づき応募する供給者に対して導入説明書を交付する。
⑴　交付期間　平成21年7月31日から平成21年9月14日まで。
⑵　交付場所　上記2⑵に同じ。
4　説明会の開催　本公表に基づく導入説明会を下記のとおり開催する。
⑴　開催日時　平成21年8月11日13時30分
⑵　開催場所　国立がんセンター管理棟会議室
5　その他
この導入計画の詳細は導入説明書による。
なお、本公表内容は予定であり、変更することがあり得る。
6　Summary
⑴　Classification of the products to be procured : 22, 31
⑵　Nature and quantity of the products to be purchased : An MRI guide lower freezing treatment device 1 set
⑶　Type of the procurement : purchase
⑷　Basic requirements of the procurement :
①　The treatment apparatus should be able to be used under the guide of the MRI transparent image.
②　Grubbing the MRI device is an open type of the vertical magnetic field method, and it is necessary to be able to take pictures during paracentesis cord is.
③　The taking picture confirmation by the Inn room monitor must be possible the MRI device.
④　The image of ultrasonic diagnostic equipment must synchronize with the image of the MRI device and the CT device.
⑤　The image and patient information should be able to be sent and received between hospital information system and graphics filing system (DICOM3.0).
⑸　Time-limit for the submission of the requestrd material : 5 : 00 P.M. September 14th, 2009
⑹　Contact point for the notice : Takeuti Shigeo, Director, Accounting Section 1, National Cancer Center Chuo Hospital, 5―1―1, Tsukiji, Chuo-ku, Tokyo, 104―0045, Japan. TEL 03―3542―2511 ext. 2150