

移動式床置き型手すり仕様書

請求課 福祉保健課

担 当 鎌田, 清水 (25-3265)

1 購入器材 移動式床置き型手すり

2 台 数 5台

3 機能・規格

- (1) 介護が必要な方が使用することに配慮された床置き型手すりであること。
- (2) 電動ベッド横に設置し、使用することができるサイドタイプであること。
- (3) 職員が容易に移動させ、設置及び収納することができること。
- (4) 本体サイズは、次によること。

- ・ベースプレート 幅500mm, 長さ1,050mm程度

- ・手すり部 幅330mm, 高さ700mmから800mm程度(3段階で調節)

4 機 種 モルテン手すりMNTPLBR又は同等品以上の機能を有すること。

5 納品場所 旧五番町小学校(呉市西中央3丁目11-13)

6 納品期限 令和6年5月31日

7 その他 開梱及び組立費用を含むこと。