

# OED-1000S 販売報告書

NO. 115



平成 27年10月20日

支店名: 仙台支店

担当者: 大友

|                                   |                                                                                                                                                    |         |         |                                                                  |        |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|------------------------------------------------------------------|--------|
| 病 院 名:                            | 折笠医院                                                                                                                                               |         | 納 入 日:  | 10月 20日                                                          |        |
| 住 所:                              | 〒963-8803 福島県郡山市横塚6丁目10-18                                                                                                                         |         | 売 上 日:  | 10月 21日                                                          |        |
| 納入業者名:                            | オリンパスメディカルサイエンス販売(株)郡山営業所⇒(株)メディカルネット                                                                                                              |         | 一元化入力日: | 10月 21日                                                          |        |
| 仕 様:                              | <input checked="" type="checkbox"/> ボンベ仕様 <input type="checkbox"/> パイピング仕様                                                                         |         | 給水フィルター | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |        |
| 運転モード:                            | シャワー工程 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                            |         | オゾン分解工程 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |        |
| 業者卸価格:                            | ¥1,500,000                                                                                                                                         | 施設納入価格: |         | 製造番号:                                                            | 300636 |
| 使用メーカー:                           | <input type="checkbox"/> 富士フィルム <input checked="" type="checkbox"/> オリンパス <input type="checkbox"/> ペンタックス <input type="checkbox"/> 他( )            |         |         |                                                                  |        |
| スコープ型番:                           | GIF-XP290N×1 CF-HQ290I×1                                                                                                                           |         | 所持本数:2本 |                                                                  |        |
| 内視鏡検査の頻度:                         | <input type="checkbox"/> 週1~2回 <input type="checkbox"/> 週3~4日 <input checked="" type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 他(週5日 ) 1ヵ月患者数( 90人) |         |         |                                                                  |        |
| 従来の洗浄方法:                          | <input checked="" type="checkbox"/> 内視鏡洗浄機使用(メーカー名:IHI ONW-10)                                                                                     |         |         |                                                                  |        |
| 競合したメーカー:                         | <input checked="" type="checkbox"/> 有(メーカー名:カイゲン) <input type="checkbox"/> 無                                                                       |         |         |                                                                  |        |
| ONW使用時の対応評価・ランニングコスト・アルコールフラッシュ機能 |                                                                                                                                                    |         |         |                                                                  |        |
| ■デモ時苦労した事                         |                                                                                                                                                    |         |         |                                                                  |        |
| ■納品時苦労した事                         |                                                                                                                                                    |         |         |                                                                  |        |
| ■コメント:(他支店の参考となる情報をお願いします。)       |                                                                                                                                                    |         |         |                                                                  |        |