

COMMODITY DESCRIPTION

H.S.K No.	ITEM No.	DESCRIPTION	Unit	Quantity
		비디오 안구 전정검사기 (Video Nystagmography Balance Testing)	System	1

A. CONSISTING OF :

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1. Main system | 1 system |
| <ul style="list-style-type: none"> - Desktop or Laptop PC with LCD Monitor(21" or more) - Memory 16 GB / USB connector - Operating system : Window 10 or more | |

- | | |
|------------------------------------------------------------------|------|
| 2. Combi goggle with 2 cameras | 1 ea |
| <ul style="list-style-type: none"> - 395g or 385g | |
| 3. OtoAccess database software | 1 ea |
| 4. Air Fx Caloric System | 1 ea |

A type

- | | |
|----------------------------------|-------|
| Goggle cover type | 1 ea |
| Beam projector | 1 ea |
| Disposable combi goggle foam pad | 1 set |
| USB Foot Switch | 1 ea |

B type

- | | |
|-----------------------------------------------|------|
| Goggle film(Dizcovery ShadeShift Panels) type | 1 ea |
| Freedom Laser | 1 ea |
| Dizcovery Universal Face Cushion | 1 ea |
| Dizcovery Carry case | 1 ea |

Accessory

- | | |
|-------------------------------|------|
| 1. Cart | 1 ea |
| 2. Operation & Service manual | 1 ea |

B. REMARKS :

1. Installation

계약자는 고객의 전제 조건으로 이 장비를 설치해야 하고, 제품 교육에 대해 무료로 제공됩니다.

2. Warranty

무상보증 조건. 3년의 무상 서비스 기간이 제공됩니다.

3. Data 전송을 위한 PACS 및 EMR 연동 구축비용 포함

* 위와 같이 일반 경쟁 입찰을 의뢰합니다.

PS : 입찰 후 최저가 응찰 업체를 낙찰자로 결정함.

2026. 06. 19.

사용부서명 : 이비인후과 청력검사실

신청인 성명 : 이일경 이일경

부서장 성명 : 김주연

기술부서명 : 의용공학과

담당자 성명 : 강 석 만 인

의용공학과장代 : 서 보 경 인