

血管撮影装置  
(保守点検業務)

仕 様 書

令和 7 年 2 月

大阪急性期・総合医療センター

# 業 務 仕 様 書

## 1 業務名称

大阪急性期・総合医療センター（以下「センター」という。）  
血管撮影装置(バイプレーン)の保守点検業務

## 2 履行場所

大阪市住吉区万代東三丁目 1 番56号  
大阪急性期・総合医療センター  
設置場所：画像診断科 アンギオ室12番  
画像診断科 アンギオ室13番

## 3 契約期間

令和 9 年 1 月 1 日から令和13年12月31日まで  
(機器納入後（納入期限：令和 7 年12月31日）、1 年間は無償保証期間とする)

## 4 対象機種

・血管撮影装置(バイプレーン)

## 5 保守業務内容

### (1) 定期保守点検業務

受注者はセンターの指定する日に技術員を派遣し、メーカー指定の点検項目につき、保守機器全般にわたり定期点検を行うこと。

構成内容	数	点検回数	点検時間
血管撮影装置装置(バイプレーン)	2台	2回/年	月曜日～日曜日 8：00～24：00

- ① 定期点検時の作業費は無償とすること。
- ② 定期点検項目は、本体を運転する上で必要な自社商品とする。
- ③ 定期点検時に、経年、稼働により劣化する部品の無償交換を行うこと。

### (2) 故障時対応業務

- ① 故障時の作業費及び標準部品代は無償とすること。
- ② 電話対応時間 24時間 平日及び土日祝日
- ③ 技術員派遣時間 24時間 平日及び土日祝日

### (3) 報告業務

保守契約期間内に行った調整・修理等全ての作業について、その作業内容をその都度当センター担当者へ報告すること。

### (4) 障害対応体制

- ① 保守サービスの拠点が近畿地区にあり、障害への対応時には直ちに当センターへ

訪問対応できる体制であること。

- ② 365日、24時間で修理等の対応体制、連絡体制が整備されていること。
- ③ 稼働に必要な標準部品等の安定した供給体制が確保されていること。
- ④ 推奨のリモートシステムを使用し、遠隔で診断・モニタリングを行う機能を有し機器のトラブル原因を究明し迅速に対応すること。

(5) その他

保守対象機器において、OSのメーカーサポートが終了した場合、OSアップグレードや代替策（当センター情報企画室と協議の上、承認を得た代替策）を講じ、その費用については、本契約に含めるものとする。

6 保守点検及び緊急修理における経費負担

点検時の交換部品費、交換作業費、緊急修理費及び上記5（5）その他に係る費用は本契約の範囲内とする。

7 個人情報の保護

受注者及び本件業務に従事している者又は従事していた者は、業務上知り得た個人情報を第三者に漏らし、又は他の目的に利用してはならない。

8 その他

- (1) 定期点検の日時は、発注者と協議したうえ定めるものとする。
- (2) 指定の環境条件外での使用に起因して生じた障害損傷の修復に要する費用は対象外とする。
- (3) 火災、地震、落雷、その他の天災地変、供給電源電圧異常による障害損傷の修復に要する費用は対象外とする。
- (4) 本装置に接続している受注者指定の機器以外の機器に起因して生じた障害損傷の修復に要する費用は対象外とする。
- (5) 装置の追加または移設および取り替え等に関する費用は対象外とする。
- (6) 誤使用により生じた障害損傷の修復に要する費用は対象外とする。
- (7) 受注者が保守、修理を行うに当たり必要となる電力の費用は当センター負担とする。
- (8) その他業務仕様書にない事項に関しては、別途協議するものとする。