

血管撮影装置（汎用）保守点検業務委託仕様書

- 1 対象備品名及び銘柄、規格、数量
血管撮影装置（B室） 今回調達する血管造影X線診断装置及び周辺機器 一式
※周辺機器のうち発注者が他社製の機器を指定している機器を除く。
- 2 設置場所
本館棟2階 血管造影室B
- 3 業務内容
 - (1) 定期点検
ア 対 象 機 器 今回調達する血管造影X線診断装置及び周辺機器 一式

イ 点検項目・内容 標準的な点検票の様式を受注者が作成する。ただし、必要がある場合は、監督員の指示に基づき項目・内容を変更するものとする。

ウ 点 検 回 数 年2回以上

エ 実 施 時 期 協議の上決定する。
 - (2) オンコール（緊急修理）
受注者は、定期点検のほか、不時の障害等で発注者から呼び出しの連絡を受けたときは、直ちに保守技術員を現地に派遣し、監督員の指示に従い必要な修理を行うものとする。
 - (3) リモートサポート
- 4 負担区分
 - (1) 定期点検
定期点検に要する費用は、この契約に含むものとする。
 - (2) オンコール
オンコールに係る費用は、この契約に含むものとする。
 - (3) その他
この契約に含む修理費用は、免責条件のないフルメンテナンスとする。
ソフトウェアの障害に対応した修正・リモートサポートに係る費用は、この契約に含むものとする。
- 5 実施報告書
受注者は、業務を実施したときは、点検報告書を発注者に提出する。
- 6 その他
対象期間は、無償保証期間を含む6年間とする。