

器械備品保守点検業務仕様書

- 1 保守点検対象機器の名称
超音波診断装置 1 式 【手術室（小児外科）】
 - (1) 超音波診断装置
- 2 保守点検内容
 - (1) 点検項目及び内容
別添「点検表」のとおり
 - * 「点検表」については、落札者決定後にメーカー標準様式を入手し、契約書に添付するものとする。
 - ア キヤノン
 - ・フルメンテナンス ※ 周辺機器（白黒プリンタ）を含む
 - イ 富士フイルム
 - ・フルメンテナンス ※ 安心プラン6
 - (2) 定期点検回数
年 1 回
 - (3) 点検実施時期
別表「支払金額内訳書」のとおり
- 3 オンコールの有無
有
- 4 無償交換部品
 - (1) 標準部品（消耗部品を除く。）
 - (2) プローブ
 - ア キヤノン(年 1 本)
 - ・対象プローブ PVT-745BTV、PVT-745BTH、PVT-475BX/FS、PLT-705BTF、PLT-308BTP、PLT-705BX/FS、PLT-1202BT/FS
 - イ 富士フイルム(無制限)
 - ・対象プローブ L441、C25P、C42T、C35
- 5 適用除外事項
 - (1) 甲の誤った使用方法、あるいは不本意な取扱いにより生じた故障及び損傷。
 - (2) 甲による輸送、移動、落下等による故障及び損傷。
 - (3) 災害、地震、風水害、その他の天災地変及び異常電圧、電流による故障及び損傷。
 - (4) 甲、乙の協議なしに他の機器と接続するために行った作業、調整及び接続したことにより生じた故障及び損傷。