

# 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 一式 【放射線科】

### (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 キヤノンメディカルシステムズ

・ギャランティワンプラン

イ GEヘルスケアジャパン

・Performance Care

ウ フィリップス・ジャパン

・セレクトプラン

### (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 キヤノンメディカルシステムズ(年間1本)

・対象プローブ PVU-475BT/FS、PVU-712BTE/FS、PLU-805BT/FS  
PLU-2002BT/FS、PLU-1204BT/0

イ GEヘルスケアジャパン(無制限)

・対象プローブ 本体付属の5種類

ウ フィリップス・ジャパン(年間1本)

・対象プローブ L12-3Ergo、L15-7io、eL18-4、C5-1、C9-2

## 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。