

仕 様 書

この仕様書は、腹部超音波診断装置（以下「機器」という。）の購入及び保守点検（5年）について適用する。

I. 機器購入にかかる仕様

1 品名及び数量、規格その他（以下の2種類から選択して応札すること。）

品 名		規 格	メーカー	数量
超音波診断装置		ARIETTA 850	日立製作所	1式
内訳	超音波診断装置本体	ARIETTA 850	日立製作所	1
	白黒プリンタ	SSZ-X311		1
	白黒プリンタ接続キット	PM-LI880-H001		1
	ハーコートリーダー	SSH65VU		1
	CWサーボユニット	EU-9184		1
	生体信号ユニット	PEU-LISENDO880		1
	被検者情報自動入力ソフト	SOP-ARIETTA850-6		1
	DICOMネットワーク通信機能ソフト	SOP-ARIETTA850-10		1
	IMT 自動計測ソフト	SOP-ARIETTA850-38		1
	Real-time Tissue Elastography ソフト	SOP-ARIETTA850-43		1
	Contrast Harmonic Imaging ソフト	SOP-ARIETTA850-44		1
	Real-Time Tissue Elastography Strain Histogram ソフト	SOP-ARIETTA850-60		1
	Shear Wave Measurement ソフト	SOP-ARIETTA850-73		1
	Detective Flow Imaging	SOP-ARIETTA850-105		1
	フレキシブルハンガ	MP-HA-AVA-3		1
	プローブホルダ 大用アダプタ	MP-PH-ADPTER-5BU		1
	C252 プローブ	C252		1
	C35 プローブ	C35		1
	C42K プローブ	C42K		1
	L441 プローブ	L441		1
L64 プローブ	L64	1		
3連フットスイッチ	MP-2819	1		

又は

品 名		規 格	メーカー	数量
超音波画像診断装置		Aplio i 800	キャノンメディカルシステムズ	1式
内訳	超音波診断装置	TUS-AI800	キャノンメディカルシステムズ	1
	STC キット	UIST-AI900A		1
	キーボードキット	UIKB-AI900A		1
	Reference Signal キット	USUR-AI900A		1
	Slice Thickness Control キット	USSL-AI900A		1
	CHI キット	USHI-AI900A		1
	Elastography+計測 キット	USEL-AI901A		1
	Shear Wave キット	USSW-AI900A		1
	Dispersion Map For SWE キット	USDM-AI900A		1
	Attenuation Imaging キット	USAT-AI900A		1
	ゼリーウォーマ	UZGW-008A		1
	周辺機器搭載キット	UZRI-AI901A		1
	ワイトハンスト iDMS コンベックスプローブ	PVI-475BX		1
	コンベックスプローブ	PVI-475BT		1
	ワイトハンスト iDMS リニア式電子スキャンプローブ	PLI-705BX		1
	ワイトハンスト iDMS 高周波リニアプローブ	PLI-1205BX		1
	マイクロコンベックスプローブ	PVT-382BT		1
	ECG 電極リード線	BR-903FT		1
	ファストクリップ（はさみ電極）	NC-144ET		1
	白黒プリンタ	P95D-DC(T)		1
ハーコートリーダー	HR-30UB	1		

2 一般的条項

- ① 受注者は、機器の納入期限を厳守するとともに、納品にあたっては、事故等が生じないよう十分配慮し、疑義が生じた場合には、当院に連絡を行い協議すること。
- ② 機器を当局に引き渡すまでの調整、保安及びその他必要な管理については、受注者が責任を持って行うこと。
- ③ 受注者は、機器の引き渡しの際、次の書類等を提出すること。
 - ア 機器の構造、機能及び取り扱いに関する説明書
 - イ 機器に付属する消耗品及び予備品の明細一覧表
- ④ 機器の納入に際し、既設の臨床検査システム（日本光電製）への連携・接続を行うこと。
- ⑤ 未使用新品で納品すること。

3 納入期限

平成31年 3月29日（金）まで

4 納入場所

広島市立広島市民病院 東棟3階 生理床検査室（担当：飯伏）
（中区基町7番33号）（電話 221-2291（代表））

5 検査及び引き渡し

受注者は、納品及び調整完了後、速やかに事務室用度担当に連絡し、当院の指定する者の検査を受け、機器の引き渡しを行うこと。

検査の際は、発注したメーカー名・規格・型番等が明確に確認できるものを用意しておくこと。確認できない場合は検査不合格とする。なお、検査の結果、不合格となった場合の取り替え等に要する費用は、受注者の負担とする。

6 保証期間

本機器検査受領後1か年(販売するときに元々1年以上の保証プランしかない場合はその期間)とする。ただし、受注者又は製造者の責任に帰する機器の破損及び故障については、保証期間終了後であっても無償修理又は良品と取り替えるものとする。

7 その他

この仕様内容に関し疑義を生じたとき、又は仕様内容に定めのない事項については、当院職員と協議のうえ、決定するものとする。

II. 機器の保守点検にかかる仕様

1 対象機器等

前記された機器本体及びプローブ、プリンタ等の表中に記載されたものを対象とする。また、詳細な保守の対象となる構成内訳は、契約締結後に発注者受注者で協議を行い確定させるものとする。

2 業務委託期間

平成32年4月1日～平成37年3月31日（5年間）

3 業務の実施回数（年間）

- (1) 受注者は、構成内訳に記載される機器について年1回、技術員を派遣して定期点検を行うものとする。点検内容や項目は別に協議書を作成して確定させる。
- (2) 故障発生時に電話による修理サポート業務（通年）
- (3) 緊急又は異常発生時には即時技術員を派遣し、速やかに機器の復旧に努めるものとする。
- (4) 構成内訳に記載される予定の各種プローブについては、1年間ごとに1本まで無償での修繕交換を保守業務の中で行うものとする。

4 業務内容

- (1) 受注者は、発注者が良好に対象機器を使用できるよう、必要な部品の交換、機器の清掃、点検、修理及び調整等の整備を行い、対象機器を良好な状態に保つものとし、オンコールサポートも合わせて行うものとする。
- (2) 受注者は、各部品等の交換をするものとする。
- (3) 修理サポート業務の受付時期は0時から24時の範囲とし、実施時間は、発注者・受注者協議のうえ

決定する。

- (4) 定期点検の実施時期は9時から17時とし、実施日時は発注者・受注者協議のうえ決定する。
- (5) 緊急修復業務の受付時間は0時から24時の範囲とし、実施日時は発注者・受注者協議のうえ決定するものとする。
- (6) 受注者が派遣する定期点検及び修理をする技術員は、当該機器に関する知識を有し、迅速に対応できる者（保守の対象機器のメーカーが実施する研修等を修了している者）とする。

5 経費の負担等

前項に定める事項に要する費用その他業務を行うために必要な費用は、受注者の負担とする。ただし、プリンタ用紙等の消耗品は除くものとする。

6 部品等の品質保証

受注者は、本業務上交換した部品等の品質に関して発注者への供給時点より3か月間これを保証し、この期間中に受注者の責任により故障が生じた場合は、当該部品等の修理又は交換を受注者の費用負担で行うこと。ただし、消耗品は除くものとする。

7 業務実施上の留意事項

- (1) 受注者は、当該施設が公共医療施設であることを認識し、何人にも不快感を与えないよう作業に従事しなければならない。
- (2) 受注者は、あらかじめ現場責任者及び技術員の住所・氏名を発注者に報告するものとする。現場責任者又は技術員に変更があったときも、また同様とする。
- (3) 定期点検等、現場で業務を行う日時については、特に定める場合を除き、発注者の業務に支障のない日時とし、別途協議して定めるものとする。

8 報告

業務実施報告書は、発注者が指定する所定の書式とし、各期業務実施後速やかに提出し、発注者の確認を得なければならない。

9 その他

この仕様内容に疑義のあるとき、又は定めのない事項については、発注者受注者で協議してこれを定めるものとする。