

仕 様 書 (案)

地方独立行政法人広島市立病院機構（以下「発注者」という）と（以下「受注者」という）とは、本仕様書により賃貸借業務を行うものとする。

1. 対象機器

陰圧維持管理装置（ケーシーアイ（株）製）（以下「物件」という。）

メーカー	品 名
K C I	A C T I V. A. C. 型陰圧維持管理装置
K C I	I N F O V. A. C. 型陰圧維持管理装置
K C I	V. A. C. U L T A型陰圧維持管理装置

2. 賃貸借の方法

- ① 発注者は、物件を使用する日から起算して7日前までに受注者に対して、発注するものとする。
- ② 受注者は、発注者の指定時間、指定場所に物件を納入し、発注者が使用できる状態にしなければならない。
- ③ 発注者は、使用後に受注者へ物件を返還するものとする。
- ④ 使用中の物件の故障については、受注者が責任を持って修繕もしくは交換を実施するものとする。

3. 経費の負担

- ① 発注者は受注者に賃貸借料として、1日あたり 円（取引に係る消費税及び地方消費税の額を含む）を支払うものとする。
原則として1か月毎の精算を行い、「履行確認書」の提出をもって履行月の賃貸借料を確定するものとする。
- ② 物件の納入及び返還に係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。

4. 実施上の留意事項

- ① 受注者は、当該施設が公共医療機関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 業務を行う日時については、特に定める場合を除き、発注者の依頼による日時とし、別途協議して定めるものとする。

5. 報告

履行確認書は別紙1の様式とし、履行月の翌月10日までに提出し、発注者の確認を得なければならない。

6. その他

この仕様書に疑義があるとき、又は定めのない事項については、発注者・受注者協議してこれを定めるものとする。

(案)

令和 年 月 日

地方独立行政法人広島市立病院機構 理事長 殿
(広島市立安佐市民病院)

住 所
会 社 名
代表者名 _____ 印

履 行 確 認 書

下記賃貸借の履行状況の確認をお願い致します。

件 名	陰圧維持管理装置 賃貸借
対 象 機 器	陰圧維持管理装置 (ケーシーアイ (株) 製)
履 行 場 所	広島市立安佐市民病院院内
契 約 期 間	令和 3年 4月 1日 ~ 令和 4年 3月31日

【履行内容】

履 行 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
履 行 内 容	陰圧維持管理装置 賃貸借 賃貸借料 円/日 (消費税込) × 日 = 円

【病院確認】

賃貸借の履行を確認しました。(令和 年 月 日)

発注確認

検査員	係	用度係長	総務課長