

保守点検業務委託仕様書

Hybrid0R 血管造影装置及び手術中用磁気共鳴画像診断装置保守点検業務委託契約については、契約書に定めるもののほか、この要領の定めるところによる。

第1 契約書第2条に定める委託業務のうち、定期点検に係る事項

- (1) 実施回数（事前に、保守点検実施計画書を提出すること。）
年2回以上
- (2) 点検整備項目
対象の器械が正常、適正に機能するために必要な項目とする。
- (3) 実施における注意事項
 - ア 実施日時については、前もって当該器械の使用担当者と協議の上、原則として土、日曜日及び休日を除いた日の午前8時30分から午後5時15分の間に行うものとする。
 - イ 実施に当たっては、委託者の業務に支障のないように注意しなければならない。
- (4) 点検に係る費用
点検に必要な消耗品等の材料費は、委託料に含まれるものとする。

第2 契約書第2条に定める委託業務のうち、オンコール修理等に係る事項

- (1) 技術員の優先的派遣等
委託期間内において当該器械に故障又は損傷が生じ、委託者が修理を依頼したときは、優先的に技術員を派遣し、速やかに必要な修理を行わなければならない。
- (2) 修理費用
前号の修理に要した費用は、委託料に含まれるものとする。ただし、消耗品は除く。

第3 その他の事項

- (1) 交換部品代金の扱い
単価100万円以下の交換部品代については、委託料に含まれるものとする。ただし、消耗品は除く。
- (2) サポートに関する保障
リモートサービス費及びアプリケーションサポートは委託料に含まれるものとする。

第4 契約書第13条に定める作業報告書の様式

別添のとおり

保守点検実施計画書

1 委託業務名 Hybrid0R 血管造影装置及び手術中用磁気共鳴画像診断装置
保守点検業務委託

2 委託期間 平成 31 年 4 月 1 日から
平成 36 年 3 月 31 日まで
(契約締結日から平成 31 年 3 月 31 日までは無償保証期間)

3 点検実施計画

器 械 名	実 施 予 定 月									
	1 回目	2 回目	3 回目	4 回目	5 回目	6 回目	7 回目	8 回目	9 回目	10 回目

上記のとおり実施したく計画書を提出します。

平成 年 月 日

静岡県立総合病院長 様

住所

氏名



別添

平成 年度 作業報告書（保守点検・修繕）

業務名				メーカー名		
契約業者名	印			担当者名		
機器名		シリアル ナンバー				
規格		バーコード				
作業区分	定期点検 回目／全 回中 ・ オンコール					修繕
受付日	月 日		完了日		月 日	
修繕依頼 内容						エラーCD等
作 業 日	作業時間合計	作業時間	時間単価	金額	作業者	
月 日	時 分～ 時 分					
月 日	時 分～ 時 分					
計	作業時間合計		① 合計金額		作業者人数	
②その他費用(名目を記入)		名目				
		金額				
障害状況・作業内容		原 因			処 置	
交 換 部 品 名		規格	単価	数量	金 額	有償・無償
						有償・無償
						有償・無償
						有償・無償
						有償・無償
						有償・無償
						有償・無償
③交換部品合計金額					病院立会者 サインまたは印	
④費用総合計金額 (①作業料+②その他費用+③部品代)						
⑤値引額						
請求金額(税別) (④費用総合計金額-⑤値引額)						
請求金額(税込)						
病院指定納品請求書伝票番号						

※自社仕様の作業報告書を添付する事
 ※上記項目が網羅されていれば、乙の独自様式でもかまわない。