

仕 様 書

1 業務名

電気化学発光免疫分析装置保守点検業務

2 履行場所

堺市立総合医療センター（臨床検査技術科）

3 履行期間

令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

4 対象機種

ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社製

電気化学発光免疫分析装置

①コバス 8000 e シリーズ [602²] (シリアル No. : 15F9-07) 1 式

②コバス pro e シリーズ 1 式

③コバス z480 1 式

④CellprepPLUS 1 式

合計 4 式

5 保守点検内容（末尾に対象機種番号記載）

・ 定期点検（2回／年）の実施①②④

※定期交換部品（ただし、試薬・消耗品は除く）、技術料、派遣料を含む

・ 定期点検（1回／年）③

・ 修理発生時のオンコール対応①②③

※月曜日から金曜日(日曜日、祝日、年末年始を除く) 8時30分から18時00分

・ 修理無償対応①②③

※技術料、派遣料を含む

・ 部品交換④

フィルター VFU3-88 2個

6 その他

関係法令等を遵守すること。

この仕様書に定めなき事項については、委託契約書に従うものとする。