

# 仕 様 書

## 1 業 務 名

人工心肺関連機器保守点検業務

## 2 履行場所

堺市立総合医療センター 3階 臨床工学科

## 3 履行期間

令和7年4月1日から令和8年3月31日

## 4 対象機種

- |                        |    |    |
|------------------------|----|----|
| ① 泉工医科工業株式会社製          |    |    |
| メラ冷温水槽 HCC-211D        |    | 1式 |
| ② ソーリン・グループ株式会社        |    |    |
| エクストラ自己血回収装置 ATS-XT-75 |    | 1式 |
| ③ ソーリン・グループ株式会社製       |    |    |
| 人工心肺装置 S5              |    | 1式 |
| ④ 泉工医科工業株式会社製          |    |    |
| 体外循環システム TRUSYS        |    | 1式 |
| ・ HTS-C                | ×1 |    |
| ・ HAS II-P100S         | ×2 |    |
| ⑤ 泉工医科工業株式会社           |    |    |
| VAVD コントローラー MODEL3930 |    | 1式 |

## 5 業務内容（末尾に対象機種番号記載）

- ・ 8：30から17：00までのオンコール対応。①
- ・ 8：30から17：00までのオンコール及び修理対応（全ての故障修理に必要な技術料、出張費、宿泊費の全てを含む。）  
※ただし、交換部品は別途請求とする。②③
- ・ 年末年始を除く平日8時30分から17時00分までのオンコール対応及び修理対応。④
- ・ 点検（1回／年）  
※必要に応じてプログラムアップデートを実施。①④

- ・ 6か月メンテナンスと1年メンテナンスの年1回の定期メンテナンス。②③
- ・ 本業務における緊急修理の出張料も含まれるが交換部品、消耗部品は含まない。  
 ※ただし、フィルタ（×1）、メインハイカプラソケットパッキン（×2）、  
 カートリッジヒータ（×1）、リモコンケーブル（×1）、サーキットプロテクタ  
 （電源スイッチ）、電源ケーブル（×1）、メイン循環ホース 3.5m×2（×1）、  
 ドレン用ホース 0.5m×1（×1）は含む ①
- ・ 本業務における緊急修理の出張料も含まれるが交換部品、消耗部品は含まない。  
 ※ただし、冷凍機フィルタ（×1）、ファンフィルタ（×2）、冷温水供給用チュ  
 ーブ（×1）、ドレンチューブ（×1）、ヒータ（×1）、モニタケーブル（1  
 000）（×1）、水槽前面パッキン（×1）、クランプ受け（ノスリップラバー）  
 （×4）、オクルージョンラバー（×2）、電源コード（×1）、ツマミリング  
 （×2）は含む。④
- ・ 履行期間内に定期点検を実施すること。また、点検項目は機器製造メーカーの  
 定める定期点検整備項目に従って実施すること。⑤
- ・ 部品交換を実施すること。  
 Quad Ring 1461（×1）⑤

## 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。