

仕 様 書

- 1 業務名 全身麻酔器保守点検業務
- 2 履行場所 堺市立総合医療センター（手術室・アイセンター・初療手術室）
- 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全身麻酔器（A I S Y S） 3式
（システム No. KL9217、KL9410、KL9583）
 - ②全身麻酔器（A V A N C E） 1式
（システム KK5243）
 - ③全身麻酔器（A I S Y S C S 2） 4式
（システム No. KL0098、KL0099、ANE000207、2025年2月納入器）
 - ④全身麻酔器（A e s p i r e 7 9 0 0） 2式
（システム No. KJ7590、KJ7697）
 - ⑤全身麻酔システム（C a r e s t a t i o n 6 5 0） 1式
（システム No. KP0884）
 - ⑥ガスモジュールスペクトロライトコンパクトエアウェイモジュール 4式
（システム No. FW0320、FW0321、FW1525、MSE000429）
- 5 業務内容
 - ・ 定期点検（年1回）：平日又は土曜日定時対応（9：00－18：00）
 - ・ 定期交換必須部品、推奨部品及びフローセンサーを含む
 - ・ 緊急修理保守サービス（平日9：00－18：00）：無償
 - ・ 緊急修理保守部品：有償
- 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。