

富山県済生会富山病院 MRI (MAGNETOM Aera) 保守委託仕様書

1. 件名 MRI (MAGNETOM Aera) 保守委託契約について
2. 履行場所 富山県富山市楠木 33 番地 1 富山県済生会富山病院 1 階 放射線技術科
3. 委託期間 令和 8 年 5 月 1 日から令和 9 年 4 月 30 日
4. 保守対象機器
 - ・ 磁気共鳴断層撮影装置 MAGNETOM Aera
(シーメンスヘルスケア株式会社)
 - ・ チラー UWXP500
(株式会社ダイキン)
5. 保守内容
定期点検 4 回/年、リモートサービス、チラー点検 (年 2 回)
6. 保守業務範囲
受託者は、上記の磁気共鳴診断撮影装置 MAGNETOM Aera の機能が常に円滑に作動するよう、受託者の責任において技術サポート会社と連携して次の通り保守業務を行うこととする。
 - (1) 受託者が連携する技術サポート会社はコールセンターによるサポートがあること。
コールセンターは以下のサポートを行うこと。
 - ・ 取り扱い方法に関する説明を電話により行う。
 - ・ 動作不具合に対する障害対応を電話により行う。
 - ・ 昼夜問わず 24 時間 365 日の電話対応ができること。
 - (2) 定期点検 4 回/年を実施する。(平日時間内、平日時間外、土曜日の間)
 - (3) チラー保守対応 (点検のみ 2 回/年)
部品交換、オンコールサービスは有償とする。
7. 受託者は、業務遂行上個人情報を取り扱う際には、個人情報保護法等の関係法令を遵守すること。また、業務遂行上知り得た個人情報・秘密を他人に漏らしてはならない。その職を解かれた場合も同様とする。

8. その他

(1)保守の点検実施日は委託者・受託者間において協議して決定する。

(2)本仕様書に記載されていない事項で、これを定める必要が生じたときは、その都度委託者、受託者間で協議して定めるものとする。

9. 担当者

富山県済生会富山病院 用度課 横本

TEL:076-437-1111

e-mail:k-yokomoto@saiseikai-toyama.jp