

注 文 書

- 1 契 約 番 号 2024000575

- 2 件 名 透析関連装置点検業務委託(ダイセンメンブレン製)

- 3 履 行 場 所 宮城県大崎市古川穂波三丁目8番1号

- 4 履 行 期 限 令和 7年 3月 14日

- 5 別 添 書 類
 - (1) 仕様書
 - (2) 参考明細書

- 6 担 当 課 経営管理部総務課

仕様書

1 件名

透析関連装置点検業務委託（ダイセンメンブレン製）

2 履行期限

令和7年3月14日

3 履行場所

大崎市民病院本院（宮城県大崎市古川穂波三丁目8番1号）

4 メーカー及び点検対象機器

(1) ダイセンメンブレンシステムズ（株）

ア 透析用水処理装置 SHR-82HPUF-EDI 1台

イ 個人用逆浸透装置 VCR-20P 1台

5 点検内容

- (1) 定期点検及び部品交換を履行期限までに1回実施し、項目は別添点検項目表のとおりとする。
- (2) 定期点検実施時間は、休日（「大崎市の休日を定める条例」に規定する日）の午前9時～午後6時とする。
- (3) 点検交換部品以外に起因する修理についての費用は別途とする。

6 暴力団等の排除について

- (1) この契約の履行期間中に大崎市入札契約暴力団排除措置規則（平成25年6月1日施行。以下「排除規則」という。）の措置要件に該当すると認められたときは、契約を解除することがある。
- (2) 本市から指名停止の措置を受けている者にこの契約の全部又は一部を下請負させ、若しくは受託させてはならない。また、この契約の下請負若しくは受託をさせた者が、排除規則の措置要件に該当すると認められるときは、当該下請契約等の解除を求めることがある。
- (3) この契約の履行にあたり暴力団員又は暴力団関係者等（以下「暴力団員等」という。）から不当要求又は妨害を受けたときは、速やかに警察への通報を行い、捜査上必要な協力を行うとともに、発注者へ報告すること。また、この契約の下請負若しくは受託をさせた者が、暴力団員等から不当要求又は妨害を受けたときは、同様の措置を行うよう指導すること。

なお、暴力団員等から不当要求又は妨害を受け、適切に警察への通報、捜査協力及び発注者への報告が行われた場合で、これにより、履行遅延等が発生すると認められるときは、必要に応じて、工程の調整又は履行期限の延長等の措置を講じる。

7 その他

- (1) 点検を実施する場合は、事前に作業日程を発注者側と協議するものとする。
- (2) 受注者は、業務が完了したときは速やかにその旨を担当課に通知（給付完了通知書等で）するとともに発注者の検査を受けること。なお、通知の際に報告書及び作業が確認できる実施状況写真を添付すること。

- (3) 本委託料は、完成検査後に受注者からの請求により支払うこととする。発注者は受注者からの適法な支払請求を受けた日から、30日以内に請求金額を受注者に支払うものとする。
- (4) 本仕様書に定めのない事項は双方別途協議のうえ決定する。

病院名	作業日	品名・型式
設置部署	設置日	製造番号
<p>作業前</p> <p>交換する物品は全て揃っているか <input type="checkbox"/></p> <p>作業に必要な工具類は揃っているか <input type="checkbox"/></p> <p>手袋、アルコール等を用意してあるか <input type="checkbox"/></p> <p>装置を止める前に顧客へ確認したか <input type="checkbox"/></p> <p>作業前にデータを記録しているか <input type="checkbox"/></p> <p>各種設定画面の元データは記録しているか <input type="checkbox"/></p>		
<p>電動弁・電磁弁交換</p> <p>1. 作業前に該当箇所の水抜きは十分か <input type="checkbox"/></p> <p>2. コネクタ配線は確認しているか <input type="checkbox"/></p> <p>3. 交換後の動作確認は行ったか <input type="checkbox"/></p> <p>4. 作業時、養生に加えゴム板等を使っているか <input type="checkbox"/></p> <p>5. 配管組立時にオリングは確認しているか <input type="checkbox"/></p>		
<p>部品搬入・作業場の養生</p> <p>1. 部品搬入ルートは事前に確認済みか <input type="checkbox"/></p> <p>2. 部品を置く場所は確保出来ているか <input type="checkbox"/></p> <p>3. 承諾を得て作業エリアを設けているか <input type="checkbox"/></p> <p>4. 壁や床を傷つけない為には養生しているか <input type="checkbox"/></p> <p>5. 各エリアは動線を妨げない様にしているか <input type="checkbox"/></p> <p>6. 動かした荷物など戻せる様に記録しているか <input type="checkbox"/></p>		
<p>電気部品交換</p> <p>1. 対応しているブレーカーは切れているか <input type="checkbox"/></p> <p>2. MC及びインバーターのサーマル値は記録しているか <input type="checkbox"/></p> <p>3. 配線の増し締めは確認したか <input type="checkbox"/></p> <p>4. ブレーカー入る前に結線の再確認したか <input type="checkbox"/></p> <p>5. ブレーカーON-OFF時に声掛け確認しているか <input type="checkbox"/></p> <p>6. 交換後正常に作動しているか <input type="checkbox"/></p>		
<p>軟水装置</p> <p>1. 軟水装置電源を切ってから作業しているか <input type="checkbox"/></p> <p>2. 軟水ハット作業時には電気トライバールは使わない <input type="checkbox"/></p> <p>3. 樹脂を外部にこぼさない様にしているか <input type="checkbox"/></p> <p>4. 1つの土嚮袋に無理に詰め込まない <input type="checkbox"/></p> <p>5. 再生正常確認は必ず行う <input type="checkbox"/></p>		
<p>ポンプ交換</p> <p>1. 入口出口のバルブは閉めているか <input type="checkbox"/></p> <p>2. 可能な限り水抜きは行っているか <input type="checkbox"/></p> <p>3. ブレーカーOFFは確認しているか <input type="checkbox"/></p> <p>4. 配線の正確な位置、増し締めは確認したか <input type="checkbox"/></p> <p>5. 作動時に正転は確認したか <input type="checkbox"/></p> <p>6. 電流値測定し、サーマル値と整合性確認したか <input type="checkbox"/></p> <p>7. 水漏れは確認したか <input type="checkbox"/></p> <p>8. 配管組立時にオリングは確認しているか <input type="checkbox"/></p>		
<p>プログラム変更</p> <p>1. 変更される内容は把握しているか <input type="checkbox"/></p> <p>2. 元プログラム、画面は保存しているか <input type="checkbox"/></p> <p>3. 変更後に設定画面など問題無いか確認しているか <input type="checkbox"/></p> <p>4. 変更後に各部動作確認など行っているか <input type="checkbox"/></p>		
<p>モジュール交換</p> <p>1. 水抜きは十分に行ったか <input type="checkbox"/></p> <p>2. エンドプレートにマーキングは行ったか <input type="checkbox"/></p> <p>3. 配管組立時にオリングは確認しているか <input type="checkbox"/></p> <p>4. 通水時にエア抜きは十分行ったか <input type="checkbox"/></p>		
<p>作業終了時に</p> <p>1. 操作スイッチは自動になっているか <input type="checkbox"/></p> <p>2. 各種設定は作業前と同様に戻しているか <input type="checkbox"/></p> <p>3. 薬液(熱水)消毒は実施しているか <input type="checkbox"/></p> <p>4. 動かした荷物等は元通りにしているか <input type="checkbox"/></p> <p>5. 十分な清掃が出来ているか <input type="checkbox"/></p> <p>6. 透析装置の洗浄を行う場合緊急給水は確認したか <input type="checkbox"/></p> <p>7. 再度全員で水漏れ、不具合確認はしているか <input type="checkbox"/></p> <p>8. 忘れ物は無いか確認しているか <input type="checkbox"/></p>		
<p>評価記号</p> <p>—:該当なし</p> <p>△:確認済み</p> <p>A:確認後調整</p> <p>W:問題あり</p> <p>C:清掃</p> <p>T:締付</p> <p>O:その他</p>		
<p>備考</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>		
担当者名		作業チエックリスト
作業者名		

参考明細書

1 部品費

(単位：円)

No	機器名	数量	単位	単価 (税抜)	計 (税抜)	備考
1	シーケンサ	1	式			
2	タッチパネル 10インチ	1	式			
3	冷却電磁弁 15A	1	式			
4	冷却電磁弁 20A	1	式			
5	原水ポンプインバーター	1	式			
6	ROポンプインバーター	1	式			
7	供給ポンプインバーター	2	式			
8	EDIポンプインバーター	1	式			
9	ヒーター用電気部品	8	式			
10	SSR (パワーデバイスカートリッジ)	2	式			
11	モジュール (SV02200-DRA982P)	3	式			
部品費 積算額 (A)						

2 人件費

(単位：円)

No	機器名	数量	単位	単価 (税抜)	計 (税抜)	備考
1	休日作業費	2	式			
2	立会点検費	1	式			
3	交通費	1	式			
4	諸経費	1	式			
人件費積算額 (B)						

積算額 (A)+ (B)						
積算額に係る消費税						適用税率 10%
積算額 (税込)						