

麻酔器アポロ 保守点検業務委託仕様書

1. 目的

受託者は、本仕様書に基づき、麻酔器アポロの保守点検を適切に行い、装置の機能を常に適正に維持することを目的とする。

2. 機器構成 麻酔器アポロ (ドレーゲル・メディカルジャパン社製) (内訳)

麻酔器アポロ	9式
気化器Dパポール	9式

3. 期間

契約締結日から～令和3年3月31日

4. 保守点検業務の内容

本契約に基づき、受注者は次の内容を実施するものとする。

契約期間内に、発注者の指定する日に技術員を派遣し、点検報告書に基づき機器の動作確認及び部品の交換を実施すること。点検完了後は、保守点検報告書を速やかに発注者に提出すること。

5. 費用の負担

- (1) 保守点検に伴う作業費用は受託者の負担とする。
- (2) 交換部品の費用及び緊急保守に係る費用は発注者の負担とする。
- (3) 業務に伴う電気・水道等の経費は、発注者の負担とする。

6. 契約の対象外

次に掲げる事項は、本契約による保守の対象外とし、受注者は有償により修理、調整を行うものとする。

- (1) 天災、その他不可抗力による損害と認められた損傷の修復作業
- (2) 発注者の装置取扱いの誤り、不適當又は不十分な管理、酷使、誤使用、誤操作等に起因する故障の修復作業
- (3) 受注者の承認なしに受注者の技術員以外の者によって、行われた点検修理、改造又は移転作業に起因する故障の修復作業
- (4) 装置の使用方法変更による改造、組替え及び調整作業