

# 仕 様 書

## 1. 点検の目的

地方独立行政法人大阪府立病院機構大阪国際がんセンターが保有する骨密度測定装置が常に正常な状態で作動するよう維持すること及びそのために必要な保守点検業務を円滑に実施することを目的とする。

## 2. 履行期間

令和8年4月1日～令和13年3月31日まで

## 3. 物品設置場所

大阪市中心区大手前三丁目1-69

地方独立行政法人大阪府立病院機構

大阪国際がんセンター 3階放射線診断・IVR科

## 4. 対象機器

骨密度測定装置 一式

X線骨密度測定装置 PRODIGY FULL MLR

システム No. BMD00476

## 5. 保守点検業務内容

### (1) 対象機器

GE ヘルスケア製機器

スキャナー本体 (WS,外付け HDD,MOD,プリンター,X線管を除く)

システムソフト、アプリケーションソフト等 ソフトウェア一式

### (2) 対象メンテナンス業務

サポート業務

故障修復業務

点検整備業務

操作支援業務

補用品サポート

iCenter

ホストコンピュータ年間保守

X線間特約 (TubeCare)

(3) 実施時期及び点検回数

訪問点検整備業務：(指定平日) 9:00～22:00 (定期点検回数) 1 回/年

故障修復業務：(指定平日) 0:00～24:00 (その他の日) 0:00～24:00

電話による修復サポート業務：(指定平日) 09:00～18:00 (土曜) 9:00～17:00

部品供給受付：(指定平日) 0:00～24:00 (その他の日) 0:00～24:00

リモートサービス業務：(指定平日) 09:00～18:00 (土曜) 9:00～17:00

操作支援業務：(指定平日) 9:00～18:00

6. 保守点検業務の時間

保守業務を実施する時間は、就業時間内とする。

ただし、業務に支障がみられる場合はこの限りではない。

7. 報告書の提出

受注者は保守業務完了後、速やかに報告書を作成し、当センター担当者の確認を受け提出するものとする。

8. 個人情報の保護

受注者は業務上知り得た情報を第三者へ漏洩や、他の目的に使用してはならない。

9. セキュリティ

メンテナンス時にファームウェアのアップデートが可能な場合は行い、常に最新の状態を保つこと。また医療情報部へ詳細情報を報告すること。

10. その他

本仕様書に定めのない事項及び本仕様の解釈に関して疑義が生じた場合には、両者が協議して解決するものとする。