

在宅酸素濃縮装置 一式 貸借
入札仕様書

地方独立行政法人
市立大津市民病院

仕 様 書

1 件 名 在宅酸素濃縮装置 一式 賃貸借

2 賃貸借の条件

条件内訳

①機器の種類

在宅酸素濃縮装置各種の月単位での賃貸借

ポータブル型、3L、5L、7L、10L、ボンベ、呼吸同調式デマンドバルブ

②その他付属品等

パルスオキシメーター、酸素延長チューブ、カニューラー、酸素マスク、オープンフェイスマスク、リザーバーマスク、オキシマイザー、フィルタ、ボンベバック、ボンベリュック、4輪カート、流量変更リモコン、元栓補助具、DC電源（ポータブル機限定）

③付随費用

本契約に以下の費用を含む

ア 対象機器の運搬・設置・調整費用

イ 契約終了時における本機器の撤去費用

ウ 保守費用・点検費用・その他機器を維持管理するために必要な費用

エ 病院職員および機器使用者への取扱い説明に関する教育訓練費用

④保守体制

ア 保守体制

通常の使用で発生した故障の修理、及び定期的保守点検を実施できる体制であること。

イ 大規模災害発生時の対応実績があること

ウ 支援体制

年間を通じて24時間の連絡ができる体制であり、故障時において復旧のための通報を受けた場合、迅速に現場にて対応ができる体制であること。

日本全国および滋賀県内に自社営業所があり、複数人でのサポート体制があること。

大規模災害時には日本各地の自社事業所から応援できる体制があること。

機器導入時の院内サポート(スタッフへの教育)を行うこと。

退院時のサポート(機器使用者・家族・施設への教育)を行うこと。

呼吸器内科外来に予備の酸素ボンベを設置すること。

機器使用者の旅行、出張等支援を行うこと。

エ 保証・定期点検・定期メンテナンス

納入検査確認後、通常の使用により故障した場合は無償修理に応じること。

保守点検は3-6ヶ月毎に、オーバーホール2年毎に行うこと。

耐用年数に合わせて対象機器を交換すること。

賃貸動産の修理等が長時間にわたる場合は、乙は代替の装置を設置すること。

⑤その他条件

ア モデルチェンジ等により、対象機器を納入することが出来なくなった場合には、病院側と協議のうえ同額で後継機種を納入すること。

イ 許可病床数400床以上の病院において、平成30年4月1日から令和5年3月31日までの5年間、在宅酸素濃縮装置の賃貸借契約を締結し履行した実績を有すること。

ウ 本入札の落札者と既存の契約がある場合は、落札時の単価で契約を継続する。

3 契約期間

令和6年4月1日から令和9年3月31日まで