

パルスオキシメーター用モニタ SAT-MeSSAGE
一式 賃貸借
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 パルスオキシメーター用モニタ SAT-MeSSAGE 一式 賃貸借

2 賃貸借の条件

条件内訳

①機器の種類

コヴィディエンジャパン(株)製
パルスオキシメーター用モニタ SAT-MeSSAGE 8人用 の月単位での賃貸借

②付随費用

本入札に以下の費用を含む

ア 入札対象機器の運搬・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 保守点検費用

エ 病院職員への取扱い説明に要する費用

③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 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。

ウ 保証

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。

④設置条件

ア 入札後、納入期日までに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後継機種を納入すること。

イ 取扱い説明に関する教育訓練は、病院と協議して行うこと。

⑤守秘義務

落札者は業務上知り得た秘密を第三者に漏らしてはならない。

3 期 間 令和4年4月1日から令和7年3月31日まで