

仕 様 書

- 1 業 務 名 無菌手洗い装置点検整備業務
- 2 履行場所 市立旭川病院
- 3 履行期間 令和5年9月1日から令和5年9月30日まで
- 4 機 器 名 大研医器(株)製 ステラポア 2台
大研医器(株)製 ステリキープⅡ 3台

5 業務内容

- (1) 点検は、次にあげる点検整備項目の内容について期間中に1回行うものとする。
- (2) 点検時に発生した不良部品については、交換するものとする。
- (3) 点検終了後、速やかに報告書2部(西7階病棟及び契約担当課に各1部)及び業務完了報告書(契約担当課)1部を提出する。

6 点検整備項目

(1) 配管系統

- | | |
|---------|---------------|
| ア 電磁弁 | 正常動作を確認 |
| イ 水圧計 | 正常指示を確認 |
| ウ 減圧弁 | 正常動作を確認 |
| エ 加圧ポンプ | 正常動作を確認 |
| オ 各部配管 | 折れ・詰まり・漏れ等を確認 |

(2) 電気系統

- | | |
|------------|------------|
| ア メインスイッチ | 正常動作を確認 |
| イ センサースイッチ | 正常動作を確認 |
| ウ 配線 | 断線の有無を確認 |
| エ 制御パネル | マイコン設定値を確認 |

(3) 交換部品

- | | | |
|----------------|-----|----|
| ア ステラポア専用キット | 2台分 | 一式 |
| イ ステリキープⅡ専用キット | 3台分 | 一式 |
| ウ ストップベント | 2個 | |

7 その他

- (1) 業務の履行に際しては、病院事業に支障を生じないように安全迅速に処理することとし、作業を行うときはその時間・内容等を事前に担当者に伝えるとともに患者等の安全に十分配慮すること。
また、業務予定に変更等が生じる場合は、両者協議の上作業日程等を決定すること。
- (2) 業務の履行中に第三者に損害を与えた場合は、速やかに担当職員へ報告するとともに、その損害を賠償することとする。ただし、相手方の責めに帰すべき事由のものはこの限りではない。

- (3) 業務の実施により発生した廃棄物（一般廃棄物を除く）は、受託者が適切に処理すること。
- (4) 業務履行時における作業員の駐車場所（自動車のみ）については、原則として当院駐車場（当院敷地内を含む）を使用してはならない。

ただし、月に1回前後又はこれ以下の作業を行う業務委託の場合で、当該作業員が登院するために自動車を用いる場合は、当院の業者用玄関前に駐車することを認める。この場合においては、業者用玄関前の区域は駐車台数が限られているため、可能な限り駐車は避け、作業員を登院させた後に自動車を移動させたり、他の業者と作業時間が競合する場合は作業日程を調整するなどの配慮をすること。

- (5) この仕様書で示す業務の全部を一括して又は指定した部分を第三者に委託してはならない。
- (6) この仕様書で示す業務の一部を第三者に委託しようとするときは、あらかじめ書面にて旭川市病院事業管理者の承諾を得なければならない。
- (7) 委託料の支払は、一括後払いとする。
- (8) この仕様書に定めのない事項については、協議の上業務を処理するものとする。