

# 仕 様 書

1 業 務 名 多項目自動血球分析装置 XR-3000 保守点検業務

2 履行場所 旭川市金星町1丁目 市立旭川病院

3 履行期間 令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

4 機 器 名 シスメックス(株)製 多項目自動血球分析装置 XR-3000 1式

(構成品：XR-20/XR-10/SP-50/SA-31/RU-20)

資産番号：7240 (他機器と一括登録) 設置場所：血液検査室

## 5 業務内容

### (1) 定期点検

XR-20/XR-10/SP-50：年2回 (SA-31/RU-20 は定期点検対象外)

メーカーの定期点検チェックリストに基づき、次の内容の点検及び調整等を実施する。

- ・作業前確認 ・RBC 検出部 ・チャンバ関連 ・FCM ユニット ・陰圧ライン ・ピアサ
- ・RBC シースシリンジ ・FCM シースシリンジ ・全血ポンプ ・チューブ交換 ・バルブ ASSY (電磁弁 コネクタ部・配線) ・サンプラ ・空圧源 ・調圧部 ・機構系調整 ・電気系調整
- ・感度、データ調整 ・本体内部、外部 ・IPU ・動作チェック ・作業後確認

### (2) 定期交換部品

交換時期についてはメーカー推奨時期を基準とするが、装置の使用状況等により判断すること。

- ・チューブ PHARMED BPT 1/8IN×1/4IN ・シリンジ ASSY NO. 31 (WB PUMP)
- ・シリンジ ASSY NO. 85 (RBC SHEATH) ・シリンジ ASSY NO. 67 (FCM SHEATH)
- ・フィルタ ASSY NO. 19 ・レギュレータ RB-SSMK-2-1 ・バルブ ASSY NO. 144
- ・コンプレッサ ASSY NO. 10 ・ASP ASSY (PM) NO. 39

※ 交換部品費については委託料に含むものとする。

### (3) 非常時対応

定期点検以外に故障等が発生したときは、速やかに係員を派遣し対応することとする。

※ 交換部品費については委託料に含むものとする。

### (4) 対応時間 平日 9:00～17:35 とする。

### (5) 点検終了後、速やかに作業報告書を2部(中央放射線科・契約担当課に各1部)提出する。

## 6 別途費用負担

次の費用については委託料に含まれず、発生の都度、委託者が負担する。

- ・対応時間以外の出張料金及び作業料金
- ・試薬・消耗品の費用

## 7 業務完了報告書

業務終了後は速やかに業務完了報告書を1部（契約担当課）提出する。

## 8 委託料

委託料は一括後払いとし、業務完了報告書の検査に合格した後、適法な請求書の提出を受けた後に支払うものとする。

## 9 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者の駐車場所（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）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。