

岩手県立大船渡病院放射線治療システム保守点検業務仕様書

保守業務は当該装を常に安全かつ正常に保つため、この仕様書に定めるところにより実施するものとする。

1 施設名及び所在地

施設名	岩手県立大船渡病院	所在地	岩手県大船渡市大船渡町字山馬越10-1
-----	-----------	-----	---------------------

2 保守点検対象装置

機種名・型式	数量	メーカー
放射線治療インフォメーションシステム [ARIA] 放射線治療計画システム [Eclipse]	1式	(株)バリアン メディカルシステムズ

3 保守契約期間

令和 8年 4月 1日 ~ 令和 9年 3月 31日

4 保守契約タイプ

フルメンテナンス

5 保守内容

項目	実施	摘要
定期点検	○	年2回実施 ※土日祝祭日年末年始を除く平日のみ実施。
オンコール保守	○	24時間対応 リモートサポート含む
部品保証	○	制限無し ※消耗品を除く。 ※ソフトウェア及びハードウェアのアップグレードは対象外。

6 定期点検作業日

・実施時期は病院と協議のうえ決定するものとする。

7 実施報告

・受託者は保守点検作業終了後、速やかに点検報告書を作成し、病院へ提出するものとする。

8 個人情報の保護

・個人情報を第三者に利用させ、若しくは開示・漏洩してはならないものとする。但し、業務遂行上での必要性が生じた時には、病院職員の許可を得てから行うものとする。

9 その他

・本仕様書の内容で疑義が生じた場合、又は、本仕様書に記載のない事項については誠意をもって協議し解決するものとする。

様式 第1号

保守業務完了報告書

令和 年 月 日

岩手県立大船渡病院長 様

(受託者)

印

保守業務委託契約書及び仕様書に従って、下記のとおり業務を完了したので報告します。

記

保守業務名		放射線治療システム保守点検業務			
契約額	総額	円 (うち消費税及び地方消費税額)			
	今回完了額	(うち消費税及び地方消費税額)			
契約期間	全体期間	自 令和 年 月 日			
		至 令和 年 月 日			
	今回完了期間	自 令和 年 月 日			
		至 令和 年 月 日			
備考					