

光干渉断層計購入に係る仕様書

この仕様書は、那須南病院（以下「病院」という。）が光干渉断層計を購入するために必要な事項を示すものである。

1 物品名

光干渉断層計

2 納入場所

栃木県那須烏山市中央3丁目2番13号
南那須地区広域行政事務組合立那須南病院

3 納入期限

令和3年3月25日（木）まで

4 購入物品の条件等

(1) 購入物品の機器構成は次のとおりとする。

| 光干渉断層計（カールツァイス製） 1式 | | |
|----------------------|-----------------------------|----|
| 構 成 | 規格・型式等 | 数量 |
| 光干渉断層計本体 | シラス HD-OCT Premium モデル 6000 | 1 |
| Premium 前眼部スキャンモジュール | | 1 |
| UPS | | 1 |

(2) 設置等が必要な機器の設置費用（機器構築、配線、調整、データ設定、耳鼻科眼科電子カルテシステム（ビーライン製）との接続等）、納入に係る費用、既存機器の撤去引取費用等は、全て納入業者の負担とする。

（既存機器：ニデック製 光干渉断層計（RS-3000））

(3) 現場の状況等により、主要な機器の構成に含まれていない軽微な機器等がある場合は、正常稼働を図ることを前提に対応すること。

5 搬入作業等における注意事項

(1) 搬入方法及び留意点

- 搬入を行う際、業務に影響を及ぼす場合、又は及ぼす恐れがある場合は、事前に現場の病院職員の指示に従うこと。（音、振動、臭い、粉塵など。）
- 搬入に伴う車両の駐車場所、搬入場所及び経路等については病院と打合せを行い、病院の指示に従うこと。
- 作業において、病院施設及び機械器具等に重大な損失等与えた場合は、病院と協議のうえ納入業者の負担において速やかに原状回復を行うこと。

- ④ 病院内作業において知り得た個人情報などを病院の院外院内問わず口外してはならない。
その職を解かれた場合も同様とする。

(2) 服装

納入業者の作業員は社名入りの制服を着用し、身だしなみに注意すること。

6 保証

調達物品の保証期間はメーカーの定める期間とし、保証期間中に発生した使用者の過失によらない故障等に係る点検、修理等については、速やかに対応すること。

なお、納入業者の業務上の不備と認められる故障は、当該保証期間終了後も無償で修復を行うこと。

7 その他

- (1) この仕様書に定めのない事項については、その都度、病院と納入業者とが協議して取り決めるものとする。
- (2) 入札書（見積書）等の作成及び提出等に関する経費は、納入業者の負担とする。
- (3) 入札書（見積書）の提出にあたって知り得た内容については、守秘義務を課す。
- (4) 提出された書類は返却しない。