

委託業務仕様書

1 委託業務の名称

医療用アイソレーション電源装置点検委託

2 委託業務の場所

鳥取県鳥取市江津 730

鳥取県立中央病院

3 委託業務の目的

本館 4 階 HCU / ICU 等に設置され医療機器へ電気給電を行っている医療用アイソレーション電源装置の動作点検等を行い、当該電源の安定供給を確保する。

4 委託対象機器設置場所（詳細は別途添付図面参照）

- 2 階救急
- 2 階血管撮影
- 2 階内視鏡
- 3 階口腔外科OP室
- 4 階HCU/ICU
- 4 階手術室
- 5 階NICU/GCU
- 6 階SCU脳卒中8床

5 点検内容（毎年度各箇所 1 回）

- (1) 測定器、警報器が正常に動作するか点検を行う。
- (2) コンセント類に破損や、異常が無いか外観点検等を行う。

6 注意事項

- (1) 委託業務の日時については担当者と協議の上決定するものとし病院運営に支障のないように業務を実施すること。
- (2) 業務責任者を選任し通知すること。業務責任者を変更したときも同様とする。
- (3) 各年度ごとに、点検作業開始前までに作業工程表を提出し担当者の確認を受けること。
- (4) 委託業務の着手前及び完了後は担当者に連絡すること。
- (5) 委託業務は、安全対策を充分に考慮して行うこと。
- (6) 各年度ごとに、点検完了後は速やかに報告書を 2 部提出すること。