

免疫蛍光測定装置保守管理業務仕様書

本仕様書は、愛媛県立衛生環境研究所が使用する免疫蛍光測定装置の保守管理業務の内容を示すものである。

1 件名

免疫蛍光測定装置保守管理業務

2 対象機器

免疫蛍光測定装置

型式及び数量：ルミネックス・ジャパン（株）製 LABScan3D

設置場所：東温市見奈良 1545 番地 4

愛媛県立衛生環境研究所 3階 疫学試験室

3 業務期間

令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

4 業務内容

製造会社の定める保守内容（LABScan3D システム機器保守契約ゴールドコース）に従って以下の項目を実施すること。

（1）定期保守点検

- ・期間中2回の定期保守点検（別添「FlexMAP3D システム点検チェックシート」のとおり）を実施すること。
- ・実施時期は、委託者と受託者が協議して決定すること。
- ・対象機器の構成部品の交換、各部の清掃、調整、異常の有無の確認、性能確認等必要な処置を施し、作業完了後、装置全体として必要とされる機能を適正に発揮できることを確認すること。
- ・作業完了後、保守点検内容と実施結果を所定の報告書（様式1）により報告すること。

（2）随時保守管理

- ・構成機器の故障等、不具合の発生により委託者から要請があった場合は、直ちに（2営業日以内）保守担当者を派遣し、現場において復旧・修理を行うこと。
- ・作業完了後、作業内容と実施結果を所定の報告書（様式1）により報告すること。

（3）交換部品等の費用負担

定期保守点検及び随時保守管理（以下「保守管理」という）における交換部品は純正部品を使用することとし、部品費のほか保守点検等にかかる経費（技術料、派遣料、旅費を含む）は保守点検委託料に含むものとする。

（4）履行終了の通知

委託業務が完了したときは、所定の報告書（様式2）により報告すること。