

注 文 書

- 1 契 約 番 号 2026000226
- 2 契 約 名 保育器点検修理業務
- 3 履 行 場 所 大崎市民病院本院（宮城県大崎市古川穂波三丁目8番1号）
- 4 履 行 期 限 令和8年11月27日
- 5 別 添 書 類
 - （1）仕様書
 - （2）参考明細書
- 6 担 当 課 経営管理部 総務課

仕様書

1 件 名 保育器点検修理業務

2 履行期限 令和8年11月27日

3 履行場所 大崎市民病院本院（宮城県大崎市古川穂波三丁目8番1号）

4 メーカー、点検対象機器及び点検プラン・修理内容

(1) アトムメディカル株式会社製保育器：15台

ア 保育器インキュ i 5台（点検）

イ 保育器デュアルインキュ i 1台（点検）

ウ 保育器ラビーインキュ i 2台（スタンダードプラン）

エ インファウオーマ i 蘇生装置Ⅰ型 3台（点検）

オ インファウオーマ i 蘇生装置Ⅰ型蘇生装置付 1台（スタンダードプラン）

カ インファウオーマ i 蘇生装置Ⅲ型 1台（点検）

キ 搬送用保育器 V-808 1台（点検）

ク 搬送用保育器インキュアーチ 1台（スタンダードプラン）

(2) うち次の4台の部品を交換すること

ア インキュ i 2台

(ア) リチウムイオンバッテリー（パワーパック i） 2個

(イ) カートリッジタンク（キャップ付）（i シリーズ保育器） 2個

(ウ) 電源コード 1個

イ デュアルインキュ i 1台

(ア) リチウムイオンバッテリー（パワーパック i） 1個

ウ インファウオーマ i 1台

(ア) リチウムイオンバッテリー（パワーパック i） 2個

(3) 点検修理後、動作確認を行うこと。

5 点検内容

(1) 別紙、保育器点検報告書に沿って定期点検を行い、部品交換を実施すること。

(2) 定期点検実施時間は平日（「大崎市の休日を定める条例」に規定する休日を除く。）午前9時から午後5時までの間に実施するものとする。

(3) 点検交換部品以外に起因する修理についての費用は別途とする。

6 暴力団等の排除について

(1) この契約の履行期間中に大崎市入札契約暴力団排除措置規則（平成25年6月1日施行。以下「排除規則」という。）の措置要件に該当すると認められたときは、契約を解除することがある。

(2) 本市から指名停止の措置を受けている者にこの契約の全部又は一部を下請負させ、若しくは受託させてはならない。また、この契約の下請負若しくは受託をさせた者が、排除規則の措置要件に該当すると認められるときは、当該下請契約等の解除を

求めることがある。

- (3) この契約の履行にあたり暴力団員又は暴力団関係者等（以下「暴力団員等」という。）から不当要求又は妨害を受けたときは、速やかに警察への通報を行い、捜査上必要な協力を行うとともに、発注者へ報告すること。また、この契約の下請負若しくは受託をさせた者が、暴力団員等から不当要求又は妨害を受けたときは、同様の措置を行うよう指導すること。

なお、暴力団員等から不当要求又は妨害を受け、適切に警察への通報、捜査協力及び発注者への報告が行われた場合で、これにより、履行遅延等が発生すると認められるときは、必要に応じて、工程の調整又は履行期限の延長等の措置を講じる。

7 その他

- (1) 点検を実施する場合は、事前に作業日程を発注者側と協議するものとする。
- (2) 受注者は、業務が完了したときは速やかにその旨を担当課に給付完了通知書等で通知するとともに発注者の検査を受けること。なお、通知の際に報告書及び作業が確認できる実施状況写真を添付すること。
- (3) 業務委託契約書第3条の規定にかかわらず、着手届（及び工事工程表）の提出は、不要とする。
- (4) 本仕様書に定めのない事項は双方別途協議の上決定する。

アトム保育器点検報告書(VI)

点検日： 年 月 日

病院（設置場所）

型 式	Dual Incu i / Incu i / Rabee Incu i		
製造番号	体重モニター	有 無	
管理番号	点検区分		

承認

点検結果は、下記のマークにて表示しました。

○：異常なし、レ：不良、△：要交換、C：交換、A：調整、B：清掃、／：非該当、－：未点検

点 検 箇 所	結 果	点 検 箇 所	結 果
電 源 部		ウォーマー警報機能	
ブレーカー	設定温度警報		
電源スイッチ	設定熱量警報		
コントロールパネル部		タイマー機能	
ディスプレイ用ケーブル	キャノピー緊急停止		
表示部	CPRタイマー		
キー操作	アプガータイマー		
保育器温度制御機能		循環装置関連	
体温プローブ	ヒーター		
マニュアルコントロール 設定:34℃ 範囲:33~35℃ 実測()℃	ファンモーター 基準:60dB以下		
サーボコントロール 設定:34℃ 範囲:33.5~34.5℃ 実測()℃	ファン、ファンカバー		
湿度制御機能		本体およびフード部外観	
加湿槽、カートリッジタンク、ボイラーキャップ	電源コード		
湿度コントロール 設定:湿度34℃ 湿度90% 範囲:80~100% 実測()%	センサーモジュール		
酸素濃度制御機能		バックシン関係	
酸素センサー 21%校正	キャノピー		
酸素濃度制御機能 設定:40% 範囲:37~43% 実測()%	フード、処置窓、インナーパネル		
酸素接続口1	手入用窓、処置窓ノブ、処置窓開閉ロックレバー		
パルスオキシメータ		その他	
SpO ₂ 表示、脈拍数表示	傾斜装置、臥床台、X線カセットトレイ、臥床台トレイ、中床連結ボルト		
警報機能(保育器)		電気的安全試験	
設定温度警報(マニュアルコントロール)	キャスト、昇降ベダル、昇降装置		
設定温度警報(サーボコントロール)	接地漏れ電流		
過温警報	キャノピーバックシン、X線カセット窓バックシン	正付状態 基準:0.2mA以下	mA
ファン外れ警報、ファンカバー外れ警報	処置窓バックシン、ワンタッチ窓用バックシン	単一故障 基準:0.5mA以下	mA
システム警報	チューブ導入口バックシン、患者可動導入口バックシン、フィルターバックシン	正付状態 基準:0.1mA以下	mA
体温プローブ警報	絞窓枠固定用バックシン、手入用窓絞式、手入窓用力バー	単一故障 基準:0.5mA以下	mA
停電警報	マットレス	患者漏れ電流	
水槽外れ警報	正付状態 基準:0.1mA以下		mA
水なし警報	単一故障 基準:0.5mA以下		mA
低水位警報	電 気 的 安 全 試 験		
体 重 モ ニ タ		接触電流	
器差 基準:5000 g 範囲:4995 g ~5005 g	接地漏れ電流	正付状態 基準:0.1mA以下	mA
偏置誤差 基準:2000 g 範囲:1990 g ~2010 g	接触電流	単一故障 基準:0.5mA以下	mA
モード切替スイッチ		患者漏れ電流	
キー操作	患者漏れ電流 (患者接続部から大方向へ)	正付状態 基準:0.1mA以下	mA
ウォーマー温度制御機能		単一故障 基準:0.5mA以下	mA
マニュアルコントロール			
サーボコントロール 設定:34℃ 範囲:33.5~34.5℃ 実測()℃			

※患者漏れ電流の測定は本体に体温プローブが付属されている場合に適用します

特記事項：

点検担当者

アトムインファーマi・蘇生装置点検報告書

点検日： 年 月 日

病院（設置場所）

型 式	インファーマi 蘇生装置なし 蘇生装置I 蘇生装置II 蘇生装置III 蘇生装置IV LCD
製造番号	インファーマi： 蘇生装置：
管理番号	点検区分 定期 保守

承認

点検結果は、下記のマークにて表示しました。

○：異常なし、レ：不良、△：要交換、C：交換、A：調整、B：清掃、／：非該当、－：未点検

蘇生装置 点検箇所		結 果	インファーマi 点検箇所		結 果	
吸 引 ユ ニ ッ ト			コ ン ト ロ ー ル パ ネ ル			
吸引圧メーター			電源スイッチ			
吸引圧調整ツマミ 範囲:24.0~29.3kPa(180~220mmHg)			調光スイッチ			
吸引レバー			表示部			
酸素・空気混合ガスユニット			機能スイッチ			
流量計			温 度 制 御 機 能			
流量精度 設定:10ℓ/min 範囲:9~11ℓ/min			マニュアルコントロール			
気密性 範囲:0ℓ/min			サーボコントロール 設定:34℃ 範囲:33.5~34.5℃ 誤差()℃			
酸素濃度 設定:流量10ℓ/min 濃度21% 範囲:18~24% 濃度60% 範囲:57~63% 濃度100% 範囲:97~103%			体温プローブ			
			警 報 機 能			
圧力計			設定温度警報			
圧力計精度 設定:4.9kPa(50cmH ₂ O) 範囲:4.8~5.0kPa(49~51cmH ₂ O)			設定熱量警報			
圧力計保護バルブ			体温プローブ警報			
レサフローユニット			キャノピー傾斜警報			
流量計			ベビーチェック警報			
流量精度 設定:10ℓ/min 範囲:9~11ℓ/min			停電警報			
気密性 範囲:0ℓ/min			タ イ マ ー 機 能			
酸素濃度 設定:流量10ℓ/min 濃度21% 範囲:18~24% 濃度60% 範囲:57~63% 濃度100% 範囲:97~103%			CPRタイマー			
回路内圧計			アプガータイマー			
最大呼吸圧(PIP)			パルスオキシメーター			
呼吸終末陽圧(PEEP)			SpO ₂ 表示			
			脈拍数表示			
警 報 機 能			外 観			
差圧警報			電源コード、ブレーカー			
最大開放圧警報			キャノピー、固定ツマミ、反射板			
外 観			体温プローブ接続ジャック、SpO ₂ 接続ジャック			
本体			ベビーガード、チューブ出入口、臥床台傾斜、X線力セットトレイ			
配管			昇降ペダル、昇降装置、キャスター			
			そ の 他			
バイピングホース接続口(酸素、空気)、吸引用アウトレット			清拭状態			
吸引用インレット(P吸引器付)			ラベル・シール、取扱説明書			
サイレンサー(E吸引器付)			電 気 的 安 全 試 験			
患者回路接続口、圧力計接続口			接地漏れ電流	正常状態	基準:0.5mA以下	mA
操作ツマミ				単一故障	基準:1mA以下	mA
保護キャップ(安全リリーフ弁用)、保護キャップ			外装漏れ電流	正常状態	基準:0.1mA以下	mA
そ の 他				単一故障	基準:0.5mA以下	mA
清拭状態			患者漏れ電流 ¹⁾	正常状態	基準:0.1mA以下	mA
ラベル・シール、取扱説明書				単一故障	基準:0.5mA以下	mA

※患者漏れ電流¹の測定は本体に体温プローブが付属されている場合に適用します

特記事項：

点検担当者

アトム搬送用保育器点検報告書

点検日： 年 月 日

病院（設置場所）

型 式	IncuArch / V-808 / V-707	
製造番号	パワーバック	
管理番号	点検区分	

承認

点検結果は、下記のマークにて表示しました。

○：異常なし、レ：不良、△：要交換、C：交換、A：調整、B：清掃、／：非該当、－：未点検

点 検 箇 所		結 果	点 検 箇 所	結 果
電 源			フ ード 処 置 窓	
電源コード		手入用窓		
ブレーカー		処置窓		
電源スイッチ		フード		
操 作 表 示 部			インナーパネル	
表示部		処置窓固定 【IncuArch・V-707】		
キー操作		手入窓 絞り式 【V-808】		
温 度 制 御 機 能			処置窓開閉ノブ 【V-808】	
体温プローブ		頭部処置窓 【V-808】		
器内温度		フックスライダー 【V-808・V-707】		
酸 素 供 給			手入用窓蝶番 【V-808・V-707】	
酸素センサーの校正 【IncuArch・V-808】		フード固定 【V-808・V-707】		
酸素供給	設定:10L/min 基準:60%以上	本 体 部		
警 報 機 能			臥床台	
ファン警報		中床 【IncuArch・V-808】		
設定温度警報	範囲: +3.0℃以上/-3.0℃以下	フードストッパー 【V-808】		
過温警報	基準:39.0℃以下	パッキング・マットレス		
体温プローブ警報		マットレス		
そ の 他 機 能			チューブ導入口パッキング	
照明灯		ワンタッチ窓用パッキング		
バルスオキシメータ 【IncuArch・V-808】		手入窓用力バー（半絞り式）		
マ シ ン	SpO ₂ 設定:81% 範囲:±3% %	本体用パッキング 【IncuArch】		
	脈拍 設定:61bpm 範囲:±1bpm bpm	酸素センリーパッキング 【IncuArch・V-808】		
ネルコア	SpO ₂ 設定:90% 範囲:±1% %	絞り窓枠固定用パッキング 【V-808】		
	脈拍 設定:60bpm 範囲:±1bpm bpm	手入窓用力バー（絞り式） 【V-808】		
構 造 環 装 置		中床パッキング 【V-808】		
ヒーター		頭部処置窓パッキング 【V-808】		
ファンカバー・ファン		処置窓パッキング 【V-808・V-707】		
ファンモーター	基準:60dB以下	フードサイドパッキング 【V-707】		
フィルターカバー・フィルター		フードパッキング 【V-707】		
ファンカバーキャッチ 【V-707】				
バ ッ テ リ ー		そ の 他		
バッテリー動作		清拭状態		
ヒューズ 【V-808・V-707】		ラベル・注意シール		
本体接続コード 【V-707】		取扱説明書		
パワーバック 【V-707】		電 気 的 安 全 試 験		
架 台 ・ ス タ ン ド 部		接地漏れ電流	正常状態 基準:0.5mA以下 mA	
本体とスタンドの固定			単一故障 基準:1mA以下 mA	
ボンベの固定		接 触 電 流	正常状態 基準:0.1mA以下 mA	
キャスター			単一故障 基準:0.5mA以下 mA	
本体ロック金具 【V-808】		患者漏れ電流	正常状態 基準:0.1mA以下 mA	
			単一故障 基準:0.5mA以下 mA	

※患者漏れ電流の測定は本体に体温プローブが付属されている場合に適用します

特記事項：

点検担当者

参 考 明 細 書

1 点検費

(単位：円)

No.	対象機器	数量	単位	単価（税抜）	計（税抜）	備考
1	保育器ラビーインキュ i	2	台			
2	搬送用保育器インキュアーチ	1	台			
3	酸素センサー	1	個			
4	インファウォーミ 蘇生装置付	1	台			
5	インキュ i	5	台			
6	酸素センサー デュアル・インキュ i・V-2100G・2200用	5	個			
7	定期交換部品パックB インキュ i 用	1	個			
8	デュアルインキュ i	1	台			
9	酸素センサー デュアルインキュ i・V-2100G・2200用	1	個			
10	定期交換部品パックB デュアルインキュ i 用	1	個			
11	搬送用保育器 V-808	1	台			
12	酸素センサー	1	個			
13	インファウォーミ 蘇生装置付	4	台			
インキュ i 2台						
14	リチウムイオンバッテリー (パワーパックi)	2	個			
15	カートリッジタンク (キャップ付) (iシリーズ)	2	個			
16	電源コード	1	個			

デュアルインキi 1台						
17	リチウムイオンバッテリー (パワーパックi)	1	個			
インファウォーマi 1台						
18	リチウムイオンバッテリー (パワーパックi)	2	個			
19	作業費	—	式			
20	技術料	—	式			
21	派遣費	—	式			
積算額 (A)						

積算額 (A)				
積算額に係る消費税				適用税率 10%
積算額 (税込)				