

「市立東大阪医療センター放射線治療装置更新等業務」にかかる
プロポーザル仕様書

1. 件名

放射線治療装置更新等他業務

2. 目的

当センターでは2010年2月に導入した放射線治療室の放射線治療装置（バリアン製 CLINAC iX）及び、放射線治療計画装置（バリアン製）について、老朽化に伴う機器更新を予定しているところである。

また、本件機器の調達に関しては、装置メーカーの有する専門的な知識やノウハウを活用し、費用面のみならず、機能面に優れた機器を採用するべく、見積り提出と併せ、プレゼンテーション審査において、当該見積りにかかる機器説明・提案を求めるものである。

3. 契約期間

契約締結日から令和7年3月31日まで（予定）

4. 最優秀提案者の業務

最優秀提案者となった者は、医療者への装置説明や仕様調整はもとより、本契約に先立ち行われる各種打合せに参加するなどし、装置仕様の決定等に協力するとともに、全体工程を勘案した導入日程について、当センターと共に検討をすること。

5. 見積書及び提案書の提出

以下に記載する書類について、作成のうえ期日までに提出すること。

(1) 見積書（2部）

別紙要求仕様書の機能を満たし、以下、調達予定物品に関して項目別に見積金額を記載すること

<調達物品名>

- ① 医療用直線加速装置（放射線治療室）
- ② 放射線治療データマネジメントシステム
- ③ 放射線治療計画装置
- ④ 放射線治療計画支援装置
- ⑤ 関連機器

- ⑥ 放射線治療計画CT装置
- ⑦ その他（据付工事、配線、調整等）
- ⑧ オプション
- ⑨ 導入予定装置すべてのフルメンテナンス保守費用
※導入1年後から5年間の保守費用を含むこと

※ 保守費用については、別途協議のうえ契約するため、現在の参考価格として見積金額を含むこと

- ※ 見積金額は税込金額を記載すること
- ※ 見積金額には、電子カルテ及び周辺機器接続費、機器更新に伴う旧装置の引取費、設置調整費並びに更新に伴う工事費を含むこと。
- ※ 見積書の様式は問わないが、会社名、所在地、契約者の役職及び氏名の記載があり契約者印鑑の押印があること
- ※ 提案を辞退する場合は、辞退理由を記載した「辞退届」を作成し提出すること（様式は問わない）

(2) 装置の提案書及びカタログ等（7部）

提案機器にかかる装置の性能、特徴等が分かる資料について提出すること。

※電子媒体（CD-R）1部提出すること。

14. 問い合わせ先

〒578-8588 東大阪市西岩田三丁目4番5号

市立東大阪医療センター 事務局 契約会計課 担当：中西・鹿野

TEL 06-6781-5101

FAX 06-6781-2194

メールアドレス byoinsomu@higashiosaka-mc.jp

以 上