

質疑回答書

(件名) 市立東大阪医療センターX線CT組合せ型ポジトロンCT装置 (PET-CT 装置) 本体他 一式

No	資料名	項目/ページ等	質問事項	質問の意図	回答
1	仕様書	(性能、機能に関する要件) 周辺機器 4-1	「既設の中央監視装置の更新を実施すること。」は以下の内容の調達でよろしいか。 1. γ線エリアモニタ 3台 2. γ線水モニタ更新 1式 3. γ線ガスモニタ更新 1式 4. オペレーションコンソール 1式 5. 半導体式ハンドフットクロスモニタ 1台 6. 上記1～5の設置作業費、汚染検査を含む	「中央監視装置の更新」の内容を明確化するため	お見込みのとおり
2	仕様書	(性能、機能以外に関する要件) 設置条件等 1-5	「本調達物品の設置に伴い、関係省庁への申請や届出書類を作成する支援を行うこと。」は以下の内容でよろしいか。 1. RI規制法 ・密封線源の廃止手続き 2. 医療法 ・病院開設許可事項 一部変更許可申請書 ・病院構造設備使用許可申請書 ・診療用エックス線装置変更届 ・診療放射線同位元素変更届	関係省庁への申請や届出書類の内容を明確化するため	お見込みのとおり
3	仕様書	(性能、機能以外に関する要件) 設置条件等 1-6	「既存装置に関し廃棄するものについては、当センター職員の指示により供給者の責任で汚染検査・撤去又は移動すること。」は以下の認識でよろしいか。 汚染検査に関して、装置本体だけでなく、RI規制法の管理区域を廃止するにあたり必要な汚染検査を実施すること。	汚染検査の内容を明確化するため	お見込みのとおり
4	仕様書	(性能、機能以外に関する要件) 保守体制等 2-5	「PET-CT装置本体については、導入1年後から5年間のフルメンテナンス保守を含むこと。」について、保守契約請求方法に指定はあるか。	保守契約の内容を明確化するため	年度末一括請求を希望するが、契約時に協議のうえ決定する
5	仕様書	(性能、機能以外に関する要件) その他 6-7	「検査室及び操作室にBGMを流せる装置を1式有すること。」について、具体的な数量を教えてください。	BGM装置の台数を明確化するため	装置は1台 スピーカー4台(各部屋で切り替え可能)

No	資料名	項目/ページ等	質問事項	質問の意図	回答
6	仕様書	(性能、機能以外に関する要件) その他 6-8	「検査室及び操作室等に机、椅子、収納机等を設置すること」について、具体的な数量を教えてください。	机、椅子、収納机等の台数を明確化するため	机 2台(操作室) 椅子 2台(操作室) ソファ 2台(待機室) 収納棚 3個(ロッカータイプ2 収納棚1)

※1 色付きセルに必要事項を記入すること。

※2 質問項目欄に不足があれば、適宜行挿入し、項目欄を増やして使用すること。