

# 県有施設に設置する自動体外式除細動器（AED）の 賃貸借契約仕様書

## 1 名称

県有施設に設置する自動体外式除細動器（AED）の賃貸借契約

## 2 契約の概要

県有施設に設置するAEDを賃貸借する。

## 3 賃貸借に係る業務内容

### (1) 設置場所

別添「AED設置施設一覧」のとおり

### (2) 賃貸借期間

令和2年8月1日（土）から令和6年3月31日（日）まで

### (3) 賃貸借する機器の概要

#### ① 機器構成

(設置分)

AED本体（リモート監視システムを備えたもの） 1台

バッテリーパック 1個

電極パッド 2組

キャリングバッグ 1個

レスキューキット（タオル、ハサミ、感染防止グローブ、人工呼吸用シートを含むこと） 1セット

（設置施設は別添「AED設置施設一覧」のとおり）

(交換用付属品)

バッテリーパック 1個

電極パッド 4組

#### ② 設置台数

5台

#### ③ 機能

- ・医療機器として「医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和35年法律第145号。以下「薬機法」という。）」の承認を受けたAEDであること
- ・AED本体は、音声ガイドや胸骨圧迫のリズム音など、使用者を補助する機能を有すること
- ・電極パッドは種々の体型や体位に対応可能な2枚に分かれており、左右の指定がな

いこと

- ・ A E D 本体の機能又は付属部品の使用により、成人と小児いずれにも対応できること
- ・ 防塵・防水機能を有すること
- ・ A E D 本体、消耗品（電極パッド及びバッテリーパックをいう。以下同じ。）及び回路について、毎日セルフチェックを行う機能を有すること
- ・ A E D 本体の使用可否をランプ等で表示し、目視で確認できること
- ・ 遠隔での監視システムが利用でき、ウェブ上で A E D 本体の状態や消耗品の期限を確認できる機能を有すること。また、A E D 本体に異常が発生した場合や消耗品の使用期限が到来する前に、A E D 管理担当者にその旨を通知する機能を有すること

#### ④ 参考機種

日本光電工業社製

A E D - 3 1 0 0

フィリップスエレクトロニクスジャパン社製

ハートスタート H S 1 +

#### ⑤ 機種承認申請

上記④に記載する参考機種の場合、機種承認申請は不要とする。それ以外の機種で入札する場合は、令和2年6月8日（月）までに、別紙「入札機種承認申請書」を提出すること。承認を得た機種でなければ入札に参加できないものとする。

#### (4) その他

- ① 入札者は、薬機法で定められた高度管理医療機器等貸与業許可を得ている者であること。
- ② 入札書記載金額には、納入物品に係る経費の他、送料運搬費、設置費、その他納入に必要なすべての経費を含むこと。
- ③ 賃貸借機器及び付属品は、新品であること。
- ④ 使用期限到来及び機器使用後の消耗品交換は、施設からの連絡に基づき、直ちに行うこと。また、交換の対象となった消耗品は、落札者の負担により処分すること。
- ⑤ A E D の盗難、破損、故障及び異常等が発生した際は、必要に応じて施設を訪問し対応すること。なお、修繕及び代替機器の提供等に係る費用は、使用者に重大な過失がある場合を除き落札者の負担とする。
- ⑥ 賃貸借機器及び付属品の返還は、落札者の負担において実施すること。

## 4 機器等の納入

### (1) 納入期限

令和2年7月31日（金）

※ 納入日は、各施設の担当者と調整して決定すること。各施設の担当者連絡先は、別途健康福祉部医療整備課から連絡する。

### (2) 納入方法

- ① 納入時は破損、付属品の有無等を確認するとともに、必要に応じて使用方法を説明すること。
- ② 納入は、原則として県が指定した者の立会いのもとで実施すること。
- ③ 納入機器の設置は、落札者が行うこと。
- ④ 不要となった梱包材等は、落札者が持ち帰ること。

## 5 その他

- (1) 納入にあたっては、各施設の担当者と詳細な打ち合わせをして行うこと。
- (2) 内容に疑義があるときは、速やかに健康福祉部医療整備課の指示を受けること。

別紙

入札機種承認申請書

県有施設に設置する自動体外式除細動器（AED）の賃貸借に係る競争入札において、  
下記機種での参加について承認申請します。

なお、以下に掲げる機種は仕様書記載機種の機能を満たしていることを確約します。

○納入しようとする機器のメーカー名および機種名・型番

○添付書類

納入機種のカタログ等（性能及び機能等の確認ができるもの）

令和 年 月 日

岐阜県入札参加資格者番号（ ）

住 所

氏 名 ④

（法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。）

岐阜県知事 古田 肇 様

担当者氏名 \_\_\_\_\_ 電話（ ） \_\_\_\_\_