

# 入札公告

(説明書)

次のとおり一般競争入札に付します。

令和6年8月7日

社会福祉法人<sup>恩賜</sup>財団<sup>財団</sup>済生会西条病院  
院長 石井 博

## 1. 入札概要

- (1) 件名  
生体情報モニタ・ナースコール連携
- (2) 内容  
別紙「仕様書」による
- (3) 納入場所  
済生会西条病院
- (4) 納入期日  
令和6年12月末日

## 2. 参加する者に必要な事項

次に掲げる要件をすべて満たす者であること。

- (1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。
- (2) 参加資格確認申請日から入札実施日までの間、愛媛県知事が行う入札参加資格停止の期間中でない者であること。
- (3) 法人の支部長若しくは支部長の親族（6親等以内の血族、配偶者又は3親等以内の姻族）が役員に就いている業者など、法人の支部長が特別の利害関係を有する業者でないこと。
- (4) 本件の仕様に適合する物品であることを確認できる者であること。
- (5) 本件を納入期日までに納品することが可能な者（確約書要）
- (6) 200床以上の医療機関において業務委託実績を有すること。
- (7) 同一入札に親会社・子会社（会社法第2条第3号及び第4号に規定）の参加があった場合には入札を制限する。

## 3. 本件に関する事項等

- (1) 説明書等の配付場所及び問い合わせ先  
済生会西条病院 事務長 矢野 泰利 又は 用度課（0897-55-5436）千谷  
愛媛県西条市朔日市269-1  
電話番号 0897-55-5100 FAX番号 0897-55-6766

(2) 説明書及び仕様書の配付

ア 配付期日

令和6年8月7日(水)～令和6年8月26日(月)

イ 配付場所

(1)に同じ。

(3) 入札実施日

ア 日時

令和6年8月28日(水) 11時15分～

イ 場所

済生会西条病院 2階講堂

4. その他の必要事項

(1) 本件において使用する言語及び通貨

日本語及び日本国通貨

(2) 保証金

保証金は免除する。

(3) 参加者に要求される事項

本件に参加を希望する者は、事前に参加資格確認申請書を提出すること。

なお、当該申請書の内容に関し、説明を求められた場合は、これに応じなければならない。

・提出書類

**【8月26日(月)までに提出する書類】**

参加資格確認申請書

登記簿謄本(写し)もしくは、官公庁入札参加証明書(写し)

直近年度分決算書(書式自由)

受託業務実績一覧

資本関係・人的関係書

**【8月28日(水) 当日持参する書類】**

委任状(代理人の場合のみ)

入札書(3ヶ所に割印・糊つけ封印した入札書用封筒に入れたもの)

入札書・封筒の予備(2回目以降分)

名刺

・提出先 3-(1)と同様

(4) 入札の無効

2に掲げる資格を有しない者が参加した場合

参加者に求められる義務を履行しなかった者が参加した場合

説明書に違反した場合

(5) 契約書作成の要否

要 契約に至った場合には速やかに契約書を作成すること。

(6) 落札者の決定方法

予定価格の範囲内で、最低価格を提示した者を落札者とする。

予定価格の範囲内の価格での入札がないときは、再度の入札を行う。(再度入札は最低価格を下回る金額を提示のこと。最低価格を下回る入札ができない場合は辞退となる。) 入札回数は3回を限度とし、予定価格の範囲以内にて同額の提示があった場合にはくじ引きにて決定する。落札しない場合においては、最低価格提示者との見積もり協議に移行する。

(7) お願い

入札時、状況写真をとらせていただきます。目的を保管用としており目的以外に使用いたしませんのでご了承ください。

生体情報モニタとナースコール連携及び作業一式

仕 様 書

令和6年8月

社会福祉法人恩賜財団済生会西条病院

## 1 調達物品及び納品場所

調達物品名	生体情報モニタとナースコール連携及び作業
数 量	一式
納入場所	愛媛県西条市朔日市269-1 社会福祉法人恩賜財団済生会西条病院 病棟3フロア

## 2 性能、機能及び技術的要求要件の概要

2-1 本件調達物品に係る性能、機能及び技術的要求要件等は、下記4に示すとおりである。

2-2 調達物品の性能等が本仕様書で示す要求要件を満たしていない場合は、購入の対象から除外する。

ただし、当院が同等品と認めたものについては購入の対象とする。

## 3 調達物品に係る諸条件について

3-1 調達物品は、契約時点で製品化されていること。

3-2 調達物品の運搬・設置、ナースコールシステムとの連携接続など、機器の稼働開始に必要な費用は全て契約金額に含まれるものとする。

3-3 調達物品は、当院のナースコールシステムと生体情報モニタ（セントラルモニタ）との接続に必要な物品であること。

## 4 要求要件

ナースコール連携に関して以下の要件を満たすこと。

4-1 既存の生体情報モニタ（セントラルモニタ）と既存ナースコールシステムを接続し、ナースコール連携を可能とさせること。

4-2 生体情報モニタ（セントラルモニタ）にて検知したアラームをナースコールシステム、院内スマホシステムに伝送する機能を有すること。

4-3 生体情報モニタ（セントラルモニタ）にて伝送するアラームの種類を選択することが出来ること。

4-4 生体情報モニタ（セントラルモニタ）にてナースコール日常点検を行うことができ、院内ナースコールシステムで、正しく通知されていることを確認できる機能を備えていること。

4-5 既存のナースコールシステムにセントラルモニタを複数台接続することができること。

4-6 院内 PHS には、下記項目におけるアラーム要因を通知できること。

HR（心拍数）、ST（ST レベル）、BP（観血血圧）、NIBP（非観血血圧）、SpO2（動脈血酸素飽和度）、PR（脈拍数）、RR（呼吸数）、Apnea（無呼吸）、EtCO2（呼吸

終末 CO2 濃度)、InspCO2 (吸気 CO2 濃度)、TEMP (体温)、12 誘導 ST、Asystole (心停止)、VF (心室細動)、VT (心室性頻脈)、Slow VT、Run (連続性心室性期外収縮)、Couplet (二連性心室性期外収縮)、Pause (心休止)、Bigeminy (心室性二段脈)、Trigeminy (心室性三段脈)、Frequent (心室性期外収縮頻発)、Tachy (頻脈)、Brady (徐脈)、人工呼吸器、遠すぎ、電極確認、SpCO (カルボキシヘモグロビン濃度)、SpMet (メトヘモグロビン濃度)

## 5 納入方法について

- 5-1 調達物品の納入にあたっては、当院担当者へ設置等に係る日程表を提出すること。
- 5-2 物品の搬入、据付配線、連携作業、ほか調整作業の実施にあたっては、当院の業務に支障をきたさないよう、十分な打合せを行うこと。
- 5-3 納入作業は当院担当者立ち会いのもと、その指示に従って行うこと。
- 5-4 設置完了時に正常に動作するか確認し、取扱い説明を行うこと。
- 5-5 物品の搬入等に伴い既設建物等に破損を与えた場合は、現状復旧すること。
- 5-6 物品の梱包材は受託業者にて処分すること。
- 5-7 ネットワーク設備、電源設備等においても調査を行い、各関係者と確認を行ったうえで必要な措置を講じること。

## 6 その他

- 6-1 契約金額には、上記 1~5 に関する金額を全て含むこととする。
- 6-2 本システムが正常、円滑、かつ高精度に動作するように、1 年間は無償で定期点検、調整、障害防止を行うこと。
- 6-3 納入されたシステムの定期点検、オンコールサービスを行える体制であること。
- 6-4 円滑な運用体制が整うまで、運用及び操作習熟のための教育、訓練を行うこと。
- 6-5 操作マニュアルを提供すること。
- 6-6 そのほか、本仕様書に疑義が生じた場合、あるいは定めのない事項については、双方の担当者が協議し、協議の結果を文書で記録すること。
- 6-7 契約書作成に係る費用、銀行振込手数料は受注者にて負担すること。