

仕 様 書

1 件名

医療機器の売払い

2 概要

横断層撮影X線装置の更改に伴い、更改旧品の売払いを行うもの。

3 引渡場所

東京通信病院 診療棟地下1階 放射線科(撮影室12)
(東京都千代田区富士見2丁目14番地23号)

4 対象物

機種名	Aquilion 64 TSX-101A/HA
売り払い数量	1式
製造メーカー	キヤノンメディカルシステムズ(旧東芝メディカルシステムズ)
購入年度、製造番号	2009年3月10日設置 (SERIAL No. HAB0913502)
現管球への交換時期	2024年7月12日
現管球の回転数	124,449 スライス (2025年5月14日現在)

5 買受代金の支払期限等

2025年8月29日(金)

買受者は、契約締結後に当社が発行する買受代金に係る請求書に基づき、上記期限までに当社指定の口座あてに代金を振り込むこと。

なお、振込手数料は、買受者の負担とする。

6 引渡方法等

(1) 引渡日

2025年9月1日(月)から2025年9月30日(火)までの間で別途指定する。ただし、診療への影響を考慮して平日金曜日夜間、土日祝日の引渡とします。

(2) 「医療機器等受領書」の提出

引渡時に、別紙「医療機器等受領書」に、医療機器等の内訳、買受者の社名、代表者名を記入し、押印の上、会計課資材係あて提出すること。

(3) 搬出方法等

ア 搬出に当たっては、事前に現地調査を行い、搬出に使用する自動車の種類等、地理的、物理的条件に十分留意すること。

イ 搬出に当たっては、適宜養生を行い、建物及び造作物に損傷を与えないようにすること。建物及び造作物に損傷を与えた場合は、直ちに主管担当に報告するとともに、買受者の責任において現状回復すること。

また、搬出作業完了時には、前記の養生を取り外し、養生に要した資財は、買受者が持ち帰ること。

7 その他

- (1) 日程の詳細については、主管担当(放射線科)と十分協議の上決定すること。
- (2) 医療機器等の経年等による摩耗・損傷、構成品の欠落及び動作不良等については、当社は一切責任を負わないものとする。
- (3) 医療機器等に、「日本郵政株式会社」、「東京通信病院」、「日本郵政公社」、「郵政事業庁」、「郵政省」等の名称(以下、「会社等名」という。)が記載されたラベル、プレート等が貼付されているものは、買受者において当該ラベル等の剥離等を行い、会社等名の記載が残らないようにすること。
- (4) この仕様書に記載されていない事項、詳細及び疑義については、会計課資材係の指示によること。

日本郵政株式会社 東京通信病院長 様

医療機器等受領書

下記のとおり売り払い対象の医療機器等を受領しました。

品 名 横断層撮影X線装置
型番等 Aquilion 64 TSX-101A/HA
キヤノンメディカルシステムズ（旧東芝メディカルシステムズ）製
数 量 1式

受領年月日 2025年 月 日

会社名
所在地
代表者氏名

㊞