

川崎病院陰圧創部治療器（RENASYS 創傷治療システム）の賃貸借仕様書

川崎病院における局所陰圧閉鎖療法を円滑に実施するため、次の仕様にて RENASYS 創傷治療システム（以下「装置」という）の賃貸借を行うものとする。

1 機器構成

スミス・アンド・ネフュー RENASYS 創傷治療システム

2 履行期間

令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

3 履行場所

川崎市川崎区新川通12番1号 川崎市立川崎病院

4 業務の内容等

(1) 装置の納入

川崎市（以下「発注者」という）は、装置の使用を希望する場合、使用開始日の2日前（土、日曜日、祝日を除く）までに、別紙「RENASYS 創傷治療システム レンタル依頼書」（以下「別紙」という）または、それに相当する依頼書により受注者へ依頼するものとする。

受注者は、依頼書を受領後、発注者の希望する使用開始日までに発注者の指定する場所に装置を納入する。

なお、装置は正常に使用できる状態で納入し、納入前に十分な清掃、清拭、動作点検等がなされていることとする。

また、発注者は、納入時に別紙の使用開始日、確認者氏名欄を記入し、また押印するものとする。

(2) 賃借料の算定

発注者は、装置の使用状況について、別紙に記載をすることで管理を行い、患者ごとに使用した日数分の費用を算定する。

(3) 中断期間

発注者は、装置を使用しない中断期間があった場合には、別紙の治療中断期間欄

にその期間を記載して管理を行う。また、受注者は、中断期間の費用は請求しないものとするが、受注者に無断で2週間以上の中断期間があった場合には、15日目から日数分の費用を請求するものとする。

(4) 装置の消耗品

装置の使用に伴う消耗品の費用については、本賃貸借契約には含まないものとする。

(5) 装置の契約不適合及び障害

発注者に納入された装置に契約不適合が発見された場合は、発注者は直ちにその旨を受注者に通知するものとし、受注者はこの通知を受けた場合、速やかに契約不適合の無い装置と交換する等、速やかに対応しなければならない。

また、装置に障害が発生した場合には、発注者は直ちにその旨を受注者に通知するものとし、受注者はこの通知を受けた場合、速やかに作業員を派遣し、遅滞なく装置の復旧等を行わなければならない。

(6) 装置の回収

発注者が装置の使用を終了、中止した時または本賃貸借契約を解除された時は、受注者に装置の回収を指示するものとし、受注者は、遅滞なく装置を回収するものとする。

また、発注者は別紙の使用終了日、確認者氏名欄を記入し、また押印をした上で装置の回収時に受注者に提出する。

(7) 機器の管理と使用

発注者は、善良なる管理者の注意をもって装置を管理及び使用すること。

5 賃借料の請求

受注者は、業務完了後、毎月初めに前月分の賃貸借料を発注者の指定する方法により遅滞なく請求するものとする。

なお、装置の保守及び修理に関する費用は、発注者の故意または過失による場合を除き、受注者が負担する。

6 その他

本仕様書及び契約書に記載のない事項に関して疑義が生じた場合は、双方が協議のうえ決定する。

依頼日 年 月 日

RENASYS 創傷治療システム レンタル依頼書

① 診療科名 _____

② 病棟 _____

③ 医師名 _____

④ 患者情報 ID: _____ 患者名 _____

⑤ 機器シリアル NO _____

下記の表に装置の予定使用スケジュールを記入して下さい。 この指示書をもとに局所陰圧閉鎖処置の算定を行います。

使用開始日				使用終了日		
年 月 日				年 月 日		
確認者氏名 印				確認者氏名 印		
治療中断期間				年 月 日 ~ 年 月 日		
1 日目 ○	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

開始日及び使用日: ○ 未使用日: × を記入してください。

陰圧創部治療器 単価表

メーカー名	型式	数量	日額単価(税抜)
スミス・アンド・ネフュー	レナシスTOUCH	1日1台	

予定日数727日

※予定日数は延べ日数であり同時に2台以上使用する事もある。