

公募型見積合わせ公告

国立大学法人大阪大学において、次のとおり公募型見積合わせ方式に付します。

1. 調達内容

- (1) 調達番号 財契142
- (2) 借入件名及び数量 全自動pH/血液ガス分析装置 (株)テコメダ製 GASTAT-735aqc リース 1式
(内訳)
全自動pH/血液ガス分析装置 GASTAT-735aqc (cGlc, cLac 測定除外) 機器賃貸リースタイプ 契約
【内訳】
 - ・機器等の月額使用料
 - ・試薬等の月額使用料
 - ・保守契約費用
- (3) 借入期間 令和6年5月1日～令和11年4月30日
- (4) 納入場所 国立大学法人大阪大学大学院医学系研究科

2. 見積参加資格

- (1) 国立大学法人大阪大学契約規則第7条及び第8条の規定に該当しない者であること。
- (2) 本学と取引実績のある者であること。

3. 見積書の提出場所等

- (1) 見積書の提出場所、契約条項を示す場所、国立大学法人大阪大学公募型見積合わせ方式参加者心得の
交付場所及び問合せ先
〒565-0871 大阪府吹田市山田丘1-1
国立大学法人大阪大学 財務部契約課 物品調達係
電話 06-6879-4011
- (2) 国立大学法人大阪大学公募型見積合わせ方式参加者心得の入手方法
本公告の日から上記3(1)の交付場所にて交付します。また、インターネットにより本学ホームページにア
クセスし、参加者心得を出力することもできます。
- (3) 見積書提出期限
令和6年3月21日

4. その他

- (1) 契約保証金 免除
- (2) 契約書作成の要否 要
- (3) その他詳細は、「国立大学法人大阪大学公募型見積合わせ方式参加者心得」に定めています。

見 積 書

調達番号： 財契142

調達件名： 全自動pH/血液ガス分析装置 (株)テカメディカ製 GASTAT-735aqc リース 1式

見積金額 (月額) 金 円也

国立大学法人大阪大学が定めた賃貸借契約基準を熟知し、公募型見積合わせ方式参加者心得を承諾の上、上記の金額によって見積します。

令和 年 月 日

国立大学法人大阪大学 殿

住 所

会 社 名

氏 名

[印]

電話番号

- ※ 見積金額は、消費税額及び地方消費税額を除いた金額を記載してください。
- ※ 見積書の日付は、提出日を記載してください。
- ※ 本学が見積公告【2. 見積参加資格(1)(2)】以外に見積参加資格を示した場合、それを有しているかどうか証明するための書類を見積書に添付してください。

契約書(案)

国立大学法人大阪大学(以下甲という)と株式会社テクノメディカ(以下乙という)及び株式会社〇〇〇(以下丙という)は、甲による検体検査に係わる試薬、消耗品の購入及び機器の使用に関し、以下のとおり契約する。

第1条 (機器の使用)

1. 甲は、試薬等を使用して検査を行う為に、乙が所有する別紙1項記載の機器(以下「本機器」という。)を、本契約の定めに従って使用する。
2. 甲は丙に、丙は乙に、別紙2項に定める本機器の使用料を支払う。
3. 本機器の使用料の請求・支払については、別紙5項に定めるとおりとする。

第2条 (試薬等の購入)

1. 甲は、別紙3項記載の試薬及び消耗品(以下「試薬等」という。)を別紙4項の記載内容に従い購入する。
2. 試薬等の納入及び代金の請求・支払については、別紙5項に定めるとおりとする。

第3条 (善管義務)

1. 甲は、本機器を別紙6項記載の場所(以下「設置場所」という。)に設置して、本機器を善良な管理者の注意義務を持って維持管理使用する。
2. 甲及び丙は、乙の事前の書面による承諾がなければ、本機器の全部又は一部を、前項の設置場所から移転することができない。
3. 甲及び丙は、本機器の全部又は一部の改造及び変造、並びに、転貸、譲渡及び担保提供などを一切行わない。

第4条 (設置・設備変更・撤去費用)

本機器の搬入、据付及び調整等の設置費用は、乙の負担とし、既存機器等の移設、廃棄、電源等の設備変更費用は、甲の負担とする。

第5条 (維持管理)

1. 本機器を使用するにあたり必要な光熱費・水道料などの通常の費用は甲の負担とする。
2. 本機器の保守、点検、修理は甲の負担で行う。
3. 本機器の保守契約について、別紙9項に記載内容で、これを締結する。

第6条 (機器の返却)

甲は期間満了又は解約により本契約が終了した場合、速やかに本機器を乙に返却する。
本機器の撤去費用は乙の負担とする。

第7条 (賠償の義務)

乙は、甲あるいは、甲及び丙が故意又は過失により、本機器を毀損又は滅失させた場合はこれにより被った損害を甲あるいは、甲及び丙に対して損害請求する事ができる。

第8条 (契約期間)

本契約の期間は別紙7項に定めるとおりとする。

第9条 (解約)

甲又は乙又は丙が本契約を履行することが困難な状況に至った場合には、甲・乙・丙協議の上、本契約を解約することができる。

第10条 (解約違約金)

前条により本契約を解約した場合、それが乙の責任による場合を除き、甲あるいは、甲及び丙は乙に対して、別紙8項に定める解約違約金を支払う。

第11条 (協議事項)

本契約に定めのない事項又は本契約の内容に関し生じた疑義は、甲・乙・丙 誠意をもって協議し、円満に解決を図る。

本契約の証として、本書を3通作成し甲・乙・丙記名捺印の上、各1通を保有する。

西暦 2024 年 月 日

甲:大阪府吹田市山田丘1番1号
国立大学法人大阪大学
理事 福田 祐一

丙:

乙:大阪市淀川区宮原4-1-6 アクロス新大阪 11F
株式会社テクノメディカ
支店長 佐藤 信次

別紙

1. 契約の対象となる機器等の明細(第1条関係)

機器名	型式	数量	備考
全自動 pH/血液ガス分析装置	GASTAT-735aqc	1 式	測定除外項目:cGlc、cLac

2. 機器等の使用料(第1条関係)

- (1)使用料(月額) : _____ 円(消費税含まず)
 (2)使用料には保守、点検、修理の費用は含まれません。

3. 契約の対象となる試薬等の明細(第2条関係)

CatNo.	品名	710	710 aqc	720	720 aqc	730	730 aqc	735	735 aqc
0171931	GASTAT-700 モデル用 CAL Cartridge	●		●		●		●	
0171932	GASTAT-700 モデル用 AQC CAL Cartridge		●		●		●		●
0128935	GASTAT-1800/700M 用 Flush	●	●	●	●	●	●	●	●
0128999	GASTAT-1800/700M 用 廃液ボトル	●	●	●	●	●	●	●	●
0171601	GASTAT-700 モデル用 サンプルポート	●	●	●	●	●	●	●	●
0171050	GASTAT-700 モデル用 ポンプヘッドセット	●	●	●	●	●	●	●	●
0008011	サーマルロール紙 CH-80	●	●	●	●	●	●	●	●

0983801	GASTAT-600/1800/700M 用 pH 電極	●	●	●	●	●	●	●	●
0983802	GASTAT-600/1800/700M 用 pO2 電極	●	●	●	●	●	●	●	●
0983803	GASTAT-600/1800/700M 用 pCO2 電極	●	●	●	●	●	●	●	●
0983810	GASTAT-600/1800/700M 用 Ref 電極	●	●	●	●	●	●	●	●
0171815	GASTAT-700 モデル用 Hb,Oxy 用フローセル	●	●	●	●	●	●	●	●
CatNo.	品名	710	710 aqc	720	720 aqc	730	730 aqc	735	735 aqc
0983806	GASTAT-600/1800/700M 用 Na 電極			●	●	●	●	●	●
0983807	GASTAT-600/1800/700M 用 K 電極			●	●	●	●	●	●

0983808	GASTAT-600/1800/700M 用 Cl 電極			●	●	●	●	●	●
0983809	GASTAT-600/1800/700M 用 iCa 電極			●	●	●	●	●	●
0983804	GASTAT-600/1800/700M 用 Glc 電極					●	●	●	
0983805	GASTAT-600/1800/700M 用 Lac 電極					●	●	●	
0983813	GASTAT-600/1800/700M 用 Ref 電極ブロック	●	●	●	●	●	●	●	●
0983814	GASTAT-600/1800/700M 用 Ref 内極	●	●	●	●	●	●	●	●

0983910	GASTAT-600/1800/700M 用 Ref 内部液	●	●	●	●	●	●	●	●
0983911	GASTAT-600/1800/700M 用 pH 内部液	●	●	●	●	●	●	●	●
0983912	GASTAT-600/1800/700M 用 Na 内部液			●	●	●	●	●	●
0983913	GASTAT-600/1800/700M 用 K 内部液			●	●	●	●	●	●
0983914	GASTAT-600/1800/700M 用 Cl 内部液			●	●	●	●	●	●
0983915	GASTAT-600/1800/700M 用 iCa 内部液			●	●	●	●	●	●

※サンプリングノズル、ガストロール・ISE-CRS・フローセンサー・チケットプリンタ用紙は含まれません。

4. 試薬等の月額費用： _____ 円(消費税含まず)

5. 納入・請求・支払(第1条、第2条、第5条関係)

試薬等の納入及び代金、並びに機器の使用料・保守契約料の請求は乙が行い、甲は毎翌月末までに丙に支払い、丙は同一月の末日までに乙に支払うものとする。

第1回目の支払は、西暦2024年 6月 30日とする。

6. 機器等の設置場所

住 所 〒565-0871 大阪府吹田市山田丘 2-2

設置場所 大阪大学大学院医学系研究科法医学教室

7. 契約期間

本契約の期間は西暦2024年5月1日 から 西暦2029年4月30日までとする。

8. 解約違約金

機器使用料の総額から甲が既に乙に支払った金額を控除した金額

9. 保守契約

- (1). 保守契約対象機器は別紙1項に記載の機器等とする。
- (2). 保守契約料の請求・支払は別紙5項に準ず
- (3). 保守契約料は月額 _____ 円(消費税を含まず)とする。
- (4). 保守契約料に含まれる費用は、乙の出張料・基本作業料とする。
- (5). 保守対象機器の設置場所は別紙6項に記載の場所とする。
- (6). 保守契約期間は別紙7項に準ずる。
- (7). 保守内容は以下のとおりとする。
 - ・電話対応時間 24 時間 365 日電話対応
 - ・緊急修理出向時間 平日 9:00～21:00 土曜 9:00～18:00
 - ・上記時間帯以外に出向した場合は、弊社規定の料金を申し受けます。

10. 消費税

- (1). 機器使用料に関しては、本契約締結時点の消費税率を適用する。
- (2). 試薬等の月額費用、および保守契約料に関しては、消費税率が改定された場合、新消費税率を適用する。

以上

リース契約に関する覚書（案）

賃借人 国立大学法人大阪大学 理事 福田 祐一（以下「甲」という。）と供給者 （以下「乙」という。）とは、以下のとおり確認し、次の条項により覚書（以下「本覚書」という。）を締結するものとする。

リース物品の表示： 全自動pH/血液ガス分析装置（株）テクノメディカ製 GASTAT-735aqc 1式
（内訳）
全自動pH/血液ガス分析装置 GASTAT-735aqc（cGlc, cLac 測定除外）機器賃貸借リースタイプ[®]契約
【内訳】
・機器等の月額使用料
・試薬等の月額使用料
・保守契約費用

第1条 納品書及び請求書は、国立大学法人大阪大学財務部契約課物品調達係に送付すべきものとする。

第2条 契約保証金は免除する。

第3条 この契約についての必要な細目は、別冊の国立大学法人大阪大学が定めた賃貸借契約基準によるものとするが、契約書及び本覚書と齟齬がある場合は契約書及び本覚書を優先する。

上記契約の成立を証するため甲及び乙は、次に記名し、印を押すものとする。

この覚書は2通作成し、双方で各1通を所持するものとする。

令和 年 月 日

（甲） 大阪府吹田市山田丘1番1号
国立大学法人大阪大学
理事 福田 祐一

（乙）