ふくしま医療機器開発支援センター電話交換設備更新業務委託
仕様書

1　目的

本業務は、ふくしま医療機器開発支援センター（以下「センター」という。）の電話交換設備について、当該設備の更新に必要な機器の調達、既設設備との接続及び設定、切替え並びに動作確認等を実施し、安定した電話通信環境を確保することを目的とするものである。

2　業務概要

（1）業 務 名　ふくしま医療機器開発支援センター電話交換設備更新業務委託
（2）委託期間　契約締結日から令和９年３月２６日（金）まで
（3）作業場所及び設置位置　発注者の指示によること。

3　事業計画書等の作成

受注者は、本業務委託を着手するに当たり、以下の書類を提出すること。

（1）委託業務着手届（様式１）
（2）業務計画書（様式２）
（3）業務責任者通知書（様式３）
　業務責任者の経歴書を添付すること
（4）実施体制図（任意様式）
　実施体制及び統括責任者を記載すること。

4　更新機器及び既設利用機器

更新機器及び既設利用機器は以下表のとおり。

| 区分 | 機能・仕様 | | 数量 |
|---|---|---|---|
| 更新機器（※１） | 電話交換機 | 外線･内線通信を制御する電話交換設備 | 1 式 |
| | 外線・回線収容 | 現行の外線回線を収容できること | 8ch |
| | 多機能電話機 | 電話交換機と接続し、必要な発着信・保留・転送等を操作できるもの | 8 台 |
| | コードレス電話端末 | センター敷地内で通話可能なコードレス端末（PHS 等） | 40 台 |
| | 基地局･アンテナ等 | コードレス端末の利用エリアを確保するための設備 | 約 58 台（※２） |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 停電補償電源 | 電話交換設備に必要な電源・蓄電池等 | 一式 |
| | 周辺機器・ソフトウェア | 稼働に必要なユニット、電源、ライセンス、設定・保守用機器等 | 一式 |
| 既設利用機器 | 一般電話機 | ― （既設品（日立製）を継続利用する。） | 93 台 |
| | FAX | | 3 台 |

※１　更新機器について、特定メーカー・型式の指定はないが、既設設備の現地調査、回線・配線の確認及び機器間の適合性確認を行い、型式・数量・接続関係を機器構成表にまとめ、発注者と協議の上で決定すること。

※２　基地局・アンテナの数量については、現地調査・電波エリア確認の上で必要数を確認し、発注者に協議の上で決定すること。

５　作業要件

（１）受注者は、作業全体の窓口及び業務責任者を明確にし、発注者へ通知すること。

（２）作業着手前に既設電話交換機、回線、内線番号、電話機、PHS 子機・アンテナ、FAX、配線及び電源等の現況を確認すること。

（３）更新機器は、既設回線・電話機等との接続互換性を確保できるものとすること。

（４）既設設定情報を確認・保全し、発注者と協議の上、必要な設定を移行すること。

（５）既設利用機器について、接続互換性、利用可否及び必要な変換機器等について調査し、継続利用が困難な機器がある場合は、理由・費用への影響を提示し、発注者と協議の上、対応を決定すること。

（６）既設の配線、配管、端子盤、ラック等は、適合性及び安全性を確認の上、可能な範囲で利用すること。

（７）作業日時（切替え日を含む。）はセンターの運営への影響を考慮し、発注者と調整の上で決定すること。特に電話サービス停止を伴う作業は発注者に事前に協議し、センター運営への影響を最小限とするよう努めること。

（８）更新機器の切替え後は、以下の内容の動作試験を実施し、当該試験の結果を発注者に提出すること。

・外線発信及び外線着信
・内線相互通話
・保留、転送
・既設一般電話機及び FAX の発着信・送受信
・PHS 子機の発着信及び構内通話

（９）作業期間中に受注者の責めに帰すべき事由による障害が発生した場合、受注者は速

やかに発注者へ報告し、費用を含め、受注者の責任で対応すること。

（１０）機器更新に伴い不要となる機器・部材等の撤去、搬出、運搬及び処分（必要な法令に基づく処理を含む。）に要する費用は、すべて受注者の負担とし、契約金額に含むものとする。

6　提出書類

委託業務が完了したときは、業務委託契約書第 29 条第１項に規定する委託業務完了届（様式４）を提出すること。委託業務完了届の添付書類に以下の内容を含めること。

（１）既設調査結果及び機器構成表

（２）内線番号・回線収容等の設定一覧

（３）接続構成図及び機器型式・製造番号一覧

（４）動作試験成績書及び不具合対応記録

（５）操作説明資料、保証書及び障害発生時の連絡先一覧

7　機密保持及び再委託条件

（１）機密保持

受注者は、いかなる場合においても本業務により知り得た情報を他に漏洩してはならない。

（２）再委託

ア　受託者は、本契約の全部を第三者に再委託してはならない。また、一部を再委託する場合は、あらかじめ書面により発注者の承諾を得なければならない。

イ　承諾された場合であっても、受注者が負担する義務と同等の義務を当該委託先に追わせるものとする。

8　その他

本仕様書に記載されている事項及び記載なき事項に疑義が生じた場合については、発注者と協議の上、その結果に従うこと。

**様式１**

委託業務着手届

令和　　年　　月　　日

福島県知事

住　所

受託者

氏　名

令和　年　　月　　日契約の下記業務委託は、令和　年　　月　　日に着手しましたので、届け出ます。

記

１　委託業務名　ふくしま医療機器開発支援センター電話交換設備更新業務委託

２　委 託 場 所　郡山市富田町字満水田　地内

３　委 託 金 額　金　　円

（うち取引に係る消費税及び地方消費税の額　金　　円）

４　委 託 期 間　着　　手　令和　年　　月　　日

履行期限　令和　年　　月　　日

５　添 付 書 類　工程表

様式２

業務計画書

令和　　年　　月　　日

福島県知事

住　所

受託者

氏　名

令和　年　　月　　日契約の下記業務委託について、業務計画書を作成しましたので提出します。

記

１　委託業務名　ふくしま医療機器開発支援センター電話交換設備更新業務委託

２　委 託 場 所　郡山市富田町字満水田　地内

３　委 託 金 額　金　　円

（うち取引に係る消費税及び地方消費税の額　金　　円）

４　委 託 期 間　着　　手　令和　年　　月　　日

履行期限　令和　年　　月　　日

（本件責任者：職・氏名　　）

（本件事務担当者：所属・職・氏名・連絡先）

様式３

# 業務責任者通知書

令和　　年　　月　　日

福島県知事

住　所
受託者
氏　名

令和　年　　月　　日契約の下記業務委託について、業務責任者を定めましたので別紙経歴書を添えて通知します。

記

１　委託業務名　ふくしま医療機器開発支援センター電話交換設備更新業務委託
２　委 託 場 所　郡山市富田町字満水田地内
３　委 託 金 額　金　　円
（うち取引に係る消費税及び地方消費税の額　金　　円）
４　委 託 期 間　着　　手　令和　年　　月　　日
履行期限　令和　年　　月　　日
５　添 付 書 類　業務責任者経歴書

（本件責任者：職・氏名　　）
（本件事務担当者：所属・職・氏名・連絡先）

様式３別紙

業務責任者　経歴書

| | |
|---|---|
| 氏　　名 | ※ふりがなも記入すること |
| 住　　所 | |
| 生 年 月 日 | |
| 最 終 学 歴 | |
| 入社年月日 | |
| 経　　歴 | |
| 備　　考 | |

**様式４**

委託業務完了届

令和　　年　　月　　日

福島県知事

住　所

受託者

氏　名

令和　年　　月　　日契約の下記業務委託については、令和　年　　月　　日に完了しましたので報告します。

記

１　委託業務名　ふくしま医療機器開発支援センター電話交換設備更新業務委託

２　添 付 書 類　別添（任意様式）のとおり

（本件責任者：職・氏名　　）

（本件事務担当者：所属・職・氏名・連絡先）