

## 仕様書

- 1 業務名 吸収冷凍機保守点検
- 2 履行場所 名取市愛島塩手字野田山47-1  
宮城県立がんセンター
- 3 履行期限 令和7年6月30日
- 4 概要 吸収冷凍機の冷房シーズンイン点検を実施するもの
- 5 対象機種 QDW-HS450FS・(MA1169) 1台
- 6 作業内容
  - (1) 外観検査
  - (2) 付帯設備確認
  - (3) 本体及び操作盤切替
  - (4) 動力系統確認
  - (5) 真空度確認
  - (6) 電気機能点検
  - (7) 安全保護装置点検
  - (8) 制御動作確認関係
  - (9) 燃料配管系統漏れテスト
  - (10) 燃料関係点検
  - (11) 分析用吸収液サンプリング
  - (12) 運転データ記録・運転調整
- 7 業務完了報告書の提出  
受注者は、業務終了後、遅滞なく業務完了報告書を提出すること。
- 8 特記事項  
仕様書に記載されていない事項については、協議のうえ決定すること。