

令和7年度消耗品（事務用品類）の単価契約購入仕様書

1 契約期間

令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

2 納品期限及び納品場所

(1) 納品期限

当院が指定する日とする。

(2) 納品場所

岩手県盛岡市上田一丁目4番1号

岩手県立中央病院 2階総務課管財係

3 品名及び規格等

別紙「消耗品一覧」のとおり

※仕様・規格及び参考商品として例示したものと同等品若しくはそれ以上の品質の良品を納品すること。

4 その他

納品後、当該納品物が仕様書で定める内容に適合していないことが判明した際には、直ちに良品と交換すること。

5 窓口連絡先

岩手県立中央病院 総務課管財係 消耗品担当

電話：019-653-1151 FAX：019-653-2528

【消耗品一覧】

No.	同等品 可否	品名	メーカー	規格	単位	予定数量
1	可	色上質紙 中厚口	紀州製紙	A4 各色	100枚	4
2	可	ダーマト鉛筆	三菱鉛筆	7600 各色	12入	12
3	可	鉛筆	三菱鉛筆	9800EW 各種	12入	30
4	可	油性サインペン	三菱鉛筆	A-5E 細字 赤黒	10入	258
5	可	油性マーカー	サクラクレパス	PK-M 中字 各色	10入	192
6	可	官庁表紙	指定なし	A4 V1 ハトメ無	100入	27
7	可	官庁表紙	指定なし	A4 V2 ハトメ無	100入	25
8	否	テプラテープ	キングジム	各色 9mm	個	30
9	否	テプラテープ	キングジム	各色 12mm	個	192
10	否	テプラテープ	キングジム	各色 18mm	個	210
11	否	テプラテープ	キングジム	各色 24mm	個	30