

令和7年度消耗品（ランプ類）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

病院名	住所
岩手県立中央病院 1階 中央監視室	岩手県盛岡市上田一丁目4番1号
沼宮内地域診療センター	岩手県岩手郡岩手町大字五日市第10地割4番地7
紫波地域診療センター	岩手県紫波郡紫波町桜町字三本木32番地

3 品名及び規格等

品目	規格	予定数量	単位
直管蛍光灯	JIS規格 FHF32EXN	786	本

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