

令和8年度医療ガス（医療用液体酸素）単価契約購入仕様書

1 契約期間

令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

2 納品期限及び納品場所

(1) 納品期限

発注後、当院が指定した日

(2) 納入場所

病院名	所在地	連絡先
岩手県立磐井病院 岩手県立南光病院	一関市狐禅寺字大平17番地	TEL 0191-23-3452 FAX 0191-23-9691
岩手県立千厩病院	一関市千厩町千厩字草井沢32番地1	TEL 0191-53-2101 FAX 0191-52-3478

3 品名・規格等

品名	メーカー	規格	単位	購入見込数量	備考
医療用液体酸素	指定なし	医療用	1 m ³ (リッポウ ウメトル)	93,753 内訳 〔磐井 81,460 千厩 12,113〕	