

令和2年度 液体ヘリウム 納入仕様書

- 1 品 名 液体ヘリウム
- 2 仕 様 契約単位：1リットル
- 3 納入期限 協議のうえで日程を決定する。
- 4 納入場所 加古川市神野町神野203 兵庫県立加古川医療センター
- 5 当センターの概要
 - (1) 施設名称 兵庫県立加古川医療センター
 - (2) 住 所 兵庫県加古川市神野町神野203
 - (3) 病 床 数 353床
- 6 契約期間 令和2年4月1日0時から令和3年3月31日24時まで
- 7 使用実績及び予定数量

令和2年度	年間使用量見込み（予定数量）	500リットル
令和元年度	使用量実績（平成31年4月～令和元年 <u>12月末</u> ）	0リットル
平成30年度	使用量実績（平成30年4月～平成31年3月末）	0リットル
平成29年度	使用量実績（平成29年4月～平成30年3月末）	0リットル
- 8 備 考 MRI本体に補充すること。
MRI内の窒素状況により発注する為、上記予定数量の発注を約束するものではない。過去と同様に年間0リットルの発注なしで終わる場合もある。
配置現場を熟知したうえで応札すること
- 9 提出書類 令和2年2月13日（木）迄に下記書類を提出すること
 - (1) 医薬品販売業許可証（写）
 - (2) 高圧ガス販売業許可証（写）
 - (3) 供給証明書
 - (4) （一社）日本産業・医療ガス協会近畿地域本部兵庫県支部会員証明書
 - (5) 24時間の供給体制図