

仕 様 書 （単価契約）

- 1 品 名 インフルエンザ HA ワクチン
- 2 規 格 インフルエンザ HA ワクチン 0.5ml／本（シリンジ）
※製造元・販売元の指定は行わない。
- 3 納入方法
 - ① ワクチンは当院が指定する数量を、指定する日・時間までに納品すること。
 - ② 支払いは、当該月分の使用数を取りまとめ、翌月10日までに請求し、請求月の月末までに支払うこととする。
 - ③ その他疑義が生じた場合には、病院総務課に連絡し、協議のうえ定めるものとする。
- 4 予定数量 1,202 本 ※シリンジ、0.5ml／本
※2026 年度の発注数を約束するものではありません。
- 5 納入場所 福山市民病院(福山市蔵王町五丁目23番1号)
- 6 契約期間 契約締結日から
2027 年（令和 9 年）3 月 31 日まで