

# 仕様書

1. 調達物品 診療薬品（規格及び内訳は別表のとおり）
2. 納入場所 地方独立行政法人神奈川県立病院機構神奈川県立循環器呼吸器病センター構内  
指定場所
3. 契約期間 契約締結日～ 令和5年3月31日
4. 予定数量 別表のとおり
5. 納入に関する条件等
  - （1）調達物品は治療・研究・検査等に充分対応できる品質でなければならない。
  - （2）納入者は、発注を受けた物品を、発注者立会いのもと指定された日時・場所・数量で迅速に納入するものとする。
  - （3）納入時に2名以上の者の検査を受けること。
6. 特記事項  
本契約の履行に際し知り得た発注者の業務上の情報については、第三者に漏らすことのないようその取扱いには細心の注意を払うこと。

## 品名規格予定数量

番号	JANコード	メーカー名	品名	包装単位	梱包薬価	予定数量
1	4987190042538	ニプロ	シアノコバラミン注1000 $\mu$ g「NP」	1mL 50管	4,200	2
2	4987185810746	MSD	ラゲブリオカプセル200mg	40カプセル/瓶	94,312	45
3	4987222690713	Meiji Seika ファルマ	ツベルミン錠100mg	PTP 10TX10	12,640	2
4	4987035560616	大塚製薬	デルティバ錠50mg	PTP 20T	119,984	3
5	4987672174306	ヤンセンファーマ	サチュロ錠100mg	PTP 6T	133,665	3
6	4987614265017	サンド	ランプレンカプセル50mg	100CP×1B	20,210	2

※「予定数量」はあくまで参考としての見込みであり、購入を確約した数量ではありません。