# 品　目　等　内　訳　書

| 契約実施計画番号 | 5SZ91BX00030 |
|---|---|

| NO | 調達要求番号 | 物品番号 | | 単位 | 数量 | 単価 | 金額 | 銘柄 | 納地 | 指定 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 品名 | | | | | | | 使用期限等 | 引渡場所 | |
| | 部品番号　または　規格 | | | | | | | | 搬入場所 | 検査 |
| | 使用器材名 | | | 仕様書番号 | | | | グループ | 納期 | 包装 |
| 1 | 5SZB1CN0003 | 0001 | | ST | 545.00 | | | | 福岡病 | |
| | 在宅持続陽圧呼吸役務 | | | | | | | | | |
| | 仕様書のとおり | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 令和7年4月1日～令和8年3月31日 | |
| 2 | 5SZB1CN0003 | 0002 | | ST | 12.00 | | | | 福岡病 | |
| | 在宅持続陽圧呼吸役務 | | | | | | | | | |
| | 仕様書のとおり | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 令和7年4月1日～令和8年3月31日 | |
| 3 | 5SZB1CN0004 | 0001 | | ST | 12.00 | | | | 福岡病 | |
| | 在宅栄養補給役務 | | | | | | | | | |
| | 仕様書のとおり | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 令和7年4月1日～令和8年3月31日 | |
| 4 | 5SZB1CN0005 | 0001 | | ST | 12.00 | | | | 福岡病 | |
| | 在宅インスリン注射役務 | | | | | | | | | |
| | 仕様書のとおり | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 令和7年4月1日～令和8年3月31日 | |
| 5 | 5SZB1CN0007 | 0001 | | EA | 72.00 | | | | 福岡病 | |
| | テルフュージョン用チューブセット | | | | | | | | | |
| | カフティーポンプ／ポンプＳ | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 令和7年4月1日～令和8年3月31日 | |
| | | | - 以下余白 - | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | |