

令和7年度前期に係る岩手県立大船渡病院における給食材料（無洗米）単価契約 仕様書

1 契約期間

令和7年7月1日から令和7年10月31日まで

2 納入期限及び履行場所

(1) 納入期限

発注後指定期日以内

(2) 履行場所

病 院 名	所 在 地	連 絡 先
岩手県立大船渡病院	大船渡市大船渡町字山馬越 10 番地 1 栄養管理科	TEL 0192-26-1111 FAX 0192-27-9285

3 品名・規格等

- (1) 品 名 無洗米
- (2) 品 種 ひとめぼれ 100%
- (3) 生産年度 令和6年度産
- (4) 産 地 岩手県産
- (5) 等 級 1等米
- (6) 規 格 10 kg
- (7) 単 位 袋
- (8) 予定数量 320 袋
- (9) その他

栄養管理科の検食の結果、味、匂い、炊き上がり等に異常があった場合は、栄養管理科の指定する期日までに代わりの良好な品質の米を納入すること。

4 納入方法

栄養管理科から指定された日までに納品し、品種、生産年度、産地、等級を明記した納品書を提出することにより検査を受けるものとする。