

(別紙)

プロパンガス発注仕様書

1 購入品目

プロパンガス（い号液化石油ガス J I S 規格 1 種 1 号）

2 用途

厨房ガス機器用

3 購入予定数量

4, 200 立方メートル（数量は予定数量であり、変動することがある。）

4 納入場所

福井市島寺町 9 3-6

福井県立すこやかシルバー病院 プロパンガス庫

5 納入方法

ガスボンベによる供給とし、ガス切れを起こさないよう隨時ガスボンベの交換を行うこと

6 納入量の確認

設置したガスマーテーにより当月分の使用量を検針し、翌月請求するものとする。

7 その他

- (1) ガスマーテー、調整器、プロパンガスボンベの設置および撤去は無償で行う。
- (2) 見積りの結果、令和 8 年度のプロパンガスの供給業者（以下「供給業者」という。）が前年度と変更となったときは、新旧供給業者間で協議の上、継続的なガスの使用に使用が生じることがないよう、遅滞なく供給設備体制を整備する。
- (3) 故障、ガス漏れ等の緊急時には、速やかに対応できる体制が確保されているものとする。
- (4) 検針時には、納品書（検針票）を発行する。