

仕様書

本仕様書は、岐阜市消防本部（以下「消防本部」という。）が所有する消防車に積載するため、令和８年度に購入する手動式人工呼吸器について定めるものとする。

1 品名 手動式人工呼吸器

2 規格及び数量

規 格			数 量
アンプ社製 シリコンオーバルプラス成人用	102 06 070	(シリコンカフ成人用マスクNo.5 /102 02 665 含む)	2組
アンプ社製 シリコンオーバルプラス小児用	102 06 080	(シリコンカフ小児用マスクNo.2 /102 02 684 含む)	2組

3 納入場所 消防本部 救急課

4 納入期限 令和９年３月１９日（金）

5 その他 不明な点については、消防本部救急課担当者と協議すること。

消防本部 救急課

担当 川端

電話 058-262-7167

FAX 058-266-8154