

独立行政法人水資源機構分任契約職

木曾川用水総合管理所長 本田 毅

(公 印 省 略)

見 積 依 頼 書

- | | |
|-----------|--|
| 1 件 名 | 常備薬購入 |
| 2 施 行 場 所 | 愛知県稲沢市祖父江町馬飼寺東26-1
独立行政法人水資源機構 木曾川用水総合管理所 |
| 3 工 期 | 契約締結の翌日から令和6年3月29日まで |
| 4 内 容 等 | 別添、仕様書のとおり |

上記について、下記により見積合わせを行いますので入札心得等を熟覧のうえ提出して下さい。

記

- | | |
|--|---|
| 1 現 場 説 明 | 実施しません。 |
| 2 見 積 書 等 | |
| 1) 様 式 等 | 見積書の様式は任意としますが、見積書には見積年月日並びに見積者の住所及び氏名(法人の場合は、法人名及びその代表者名)を記載し、代表者の印章を押印されたものに限りま。ただし、押印は「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を明記することで省略することができます。 |
| 2) 提出方法 | FAXによる。(※FAX番号は、4)に記載された番号)
なお、FAXに抛りがたい場合は、持参又は郵送(一般書留、簡易書留、その他配達記録が残る方法に限る。)による。 |
| 3) 提出期限 | 令和6年3月13日 12:00 まで |
| 4) 提 出 先 | 独立行政法人水資源機構 木曾川用水総合管理所 経理課 中原
TEL 0587-97-3710 FAX 0587-97-1482 |
| 5) 質 問 書 | 令和6年3月5日 12:00 まで
※質問の回答については、令和6年3月7日までにHPに掲載します。 |
| 6) 見 積 回 数 | 2回を限度とする。
なお、当初の見積徴取において予定価格の制限に達した価格の見積書がない場合の再度の見積書の提出については、改めて連絡するものとし、再度の見積書提出の期限は 令和6年3月13日 16:00 までとします。 |
| 7) そ の 他 | ①見積価格は、見積者が消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を見積書に記載してください。
②見積書を送信した後は、見積書の引き換え若しくは変更又は見積の取消しはできません。また、見積者は見積り誤り、見積書の書き誤り等を理由に見積もりの無効を主張することはできません。 |
| 3 見 積 結 果 | 見積結果については、 <u>契約の相手方として決定した者のみに、原則として提出期限の翌日(翌日が休日となる場合には休日でない直後の日)までに通知</u> します。 |
| 1) 契約金額は、見積書に記載された金額に当該金額の100分の10に相当する額を加算した金額(当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額)とします。 | |
| 2) 受注代金の支払いについては、履行確認後の一括支払となります。 | |
| 3) 最低金額を提出した見積者が複数ある場合は、「くじ」により契約の相手方を決定します。
くじの方法は、別添「くじの方法」とおりとします。 | |

【オープンカウンタ方式】

常 備 薬 購 入

仕 様 書

令和6年3月

独立行政法人水資源機構
木曾川用水総合管理所

常備薬購入 仕様書

第1節 適用

本仕様書は、独立行政法人水資源機構木曾川用水総合管理所（以下「発注者」という。）が施行する常備薬購入に適用する。

第2節 納入場所

愛知県稲沢市祖父江町馬飼寺東26-1
独立行政法人水資源機構 木曾川用水総合管理所

第3節 納入期限

令和6年3月29日

第4節 購入対象及び数量

別紙「購入対象及び数量表」のとおり

第5節 その他

本仕様書に定めのない事項について、疑義等が生じた場合は、発注者受注者が協議して定めるものとする。

購入対象及び数量表
常備薬購入

	品名	規格・品番	メーカー	数量	単位
1	正露丸 糖衣A 48錠	48錠	大幸薬品	1	箱
2	バファリンA	40錠	ライオン	1	箱
3	大正漢方胃腸薬 48包	48包	大正製薬	5	箱
4	エアーサロンパスジェットα	150mL	久光製薬	4	本
5	バンドエイド 肌色 4サイズ 25枚	25枚入	ジョンソン・エンド・ジョンソン	1	個
6	バンドエイド 肌色タイプ スタンダードサイズ	25枚入	ジョンソン・エンド・ジョンソン	10	個
7	マキロンS	75mL	第一三共ヘルスケア	2	本
8	オロナインH軟膏 チューブ(11g)	11g	大塚製薬	4	個
9	ムヒの虫よけムシペールα30	60mL	池田模範堂	6	個
10	ムヒアルファSⅡ	15g	池田模範堂	2	個
11	滅菌ケーパイン Lサイズ(8枚入)	Lサイズ 8枚入	川本産業	21	箱
12	パブロンSゴールドW微粒	24包	大正製薬	1	箱
13	バンドエイド キズパワーパッド ふつうサイズ 10枚	10枚入	ジョンソン・エンド・ジョンソン	4	箱
14	ドクターヘッセル ポイズンリムーバー	HS01100000	IIZUKA	2	個

注:上記の各購入対象品目について、廃版及び取扱いがない場合等は、同等品以上も可能とする。

FAX送信先 0587-97-1482

独立行政法人水資源機構 木曾川用水総合管理所 経理課 中原 あて

令和 年 月 日

独立行政法人水資源機構 分任契約職

木曾川用水総合管理所長 本田 毅 殿

住 所
会 社 名
代表者氏名

見積依頼書等の交付受領書

令和6年2月29日に交付された(件名:常備薬購入)の見積依頼書等を受領しました。

〈連絡先〉

担当部署名:

担当者:

電話番号:

FAX番号:

◆くじ用数値

--	--	--

「くじ用数値」を記載いただくのは、最低価格者が複数となった場合に契約の相手方を決定するためです。詳細は「くじの方法」をご覧ください。

くじの方法

今回の見積徴取に際して、最低金額を提出した見積者(以下「同価格者」という。)が複数あった場合、以下の方法により、契約の相手方を決定します。

1. くじの方法について

同価格者の「くじ用数値」の合計を同価格者数で除算し、余りの数値と「くじ用順位」が一致する者を、契約の相手方とします。

2. くじ用数値について

1) 「くじ用数値」とは、見積書を提出される方が、任意に決定していただく「0:ゼロ」から「999」の3桁の整数とします。なお、数値の記載等がない場合は「0:ゼロ」として取り扱わせていただきます。

2) 「くじ用数値」の機構へ対しての通知方法は、機構から送信(FAX)した見積依頼書の受信確認を機構に対して返信(FAX)する際に記載してください。この場合、機構から特に受信確認に用いる様式の指定がない場合は、通信欄などに下記のように記載してください。

記載例)

くじ用数値

1	2	3
---	---	---

※数字は、明確に記載してください。

3. くじ用順位について

「くじ用順位」とは、同価格者が機構に対して見積書を送信(FAX)していただいた順に、「0:ゼロ」から順に付番させていただきます。

- 例) ・同価格者が2者の場合、見積書の送信順に「0:ゼロ」、「1」
 ・同価格者が3者の場合、見積書の送信順に「0:ゼロ」、「1」、「2」

4. 具体的な決定方法について

例) ・同価格者が2者の場合

見積業者	見積額	くじ用順位	くじ用数値
〇〇工務店	¥500,000-	0	123
□□工業	¥600,000-		999
△△組	¥500,000-	①	4

$123+4=127$
 $127 \div 2 \text{者} = 63 \text{ 余り } 1$
 ・余り「1」とくじ用順位「1」が合致する、△△組が契約の相手方となる。

例) ・同価格者が3者の場合

見積業者	見積額	くじ用順位	くじ用数値
〇〇工務店	¥500,000-	0	123
□□工業	¥600,000-		999
△△組	¥500,000-	1	4
◎◎工業	¥500,000-	②	1

$123+4+1=128$
 $128 \div 3 \text{者} = 42 \text{ 余り } 2$
 ・余り「2」とくじ用順位「2」が合致する、◎◎工業が契約の相手方となる。