

参 加 希 望 者 様

独立行政法人水資源機構 分任契約職
筑後川上流総合管理所長 前 田 剛 宏
(公 印 省 略)

見 積 依 頼 書

- 1 件 名 医薬品購入（オープンカウンター方式）
- 2 納 入 場 所 福岡県朝倉市江川1660-67
独立行政法人水資源機構 筑後川上流総合管理所
- 3 納 期 契約締結の日から 3 0 日以内
- 4 内 容 等 別添、仕様書等のとおり

上記について、下記により見積合わせを行いますので競争契約入札心得等を熟読のうえ提出して下さい。

記

- 1 現 場 説 明 実施しません。
- 2 見積参加要件 本店、支店又は営業所が福岡県、佐賀県又は大分県内に所在する者であること。
- 3 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して下さい。なお、代表者の印章の押印は省略可能ですが、その場合は余白に「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記載して下さい。また、余白にくじ番号を記載して下さい。
 - 2) 提出方法 電子メール、ファクシミリ装置による通信、持参又は郵送による。（※電子メールアドレス、FAX番号は、4）に記載された番号）、なお、電子メールによる場合は、送信メールの件名に見積依頼書の件名を記載して下さい。
- 3) 見 積 書 提出期限 **令和8年8月12日 1 2 時 まで**
- 4) 提 出 先 独立行政法人水資源機構 筑後川上流総合管理所
TEL 0 9 4 6 - 2 5 - 0 1 1 3
FAX 0 9 4 6 - 2 5 - 0 1 3 3
電子メールアドレス nyukei_chikugojouryu@water.go.jp
- 5) 担 当 者 経理課 林田 絵理子
- 6) 質 問 書 令和 8 年 8 月 4 日 1 2 時 まで
※質問の回答については、翌営業日の 1 5 時までにHPに掲載します。
- 7) 見 積 回 数 2 回を限度とする。
なお、当初の見積徴収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翌日、**令和 8 年 8 月 1 7 日 1 2 時まで**とします。
- 8) 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 1 1 0 分の 1 0 0 に相当する金額を見積書に記載してください。
 - ② 見積書を提出した後は、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りの無効を主張することはできません。
- 4 見 積 結 果 見積結果については、**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**します。
- 5 そ の 他
 - 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) 代金の支払いについては、完納検査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」のとおりとします。

医薬品購入 仕様書

第1節 適用

本仕様書は、独立行政法人水資源機構筑後川上流総合管理所（以下「発注者」という。）が施行する 医薬品購入 に適用する。

第2節 納入場所

福岡県朝倉市江川1660-67

独立行政法人水資源機構 筑後川上流総合管理所

第3節 納入期限

契約締結の日から30日以内

第4節 購入対象及び数量

購入対象及び数量は別表のとおりとする。

なお、同等品による見積も可能であるが、同等品に該当するか事前に電話で問い合わせを行うこと。また、納品に係る運搬費用等は見積内容に含むものとする。

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、発注者及び受注者が協議して定めるものとする。

別表

購入品目一覧表

No.	品名	規格	参考物品		単位	数量
			メーカー	品番		
1	解熱、鎮痛剤	EVE イブA錠	エスエス製薬	36錠	個	17
2	風邪薬	パブロンS微粒	大正製薬	24包	個	17
3	下痢止め	ストッパー下痢止めEX	ライオン	12錠	個	17
4	胃薬	太田胃散（分包）S	太田胃散	18包	個	17
5	消毒液	マキロンS	第一三共ヘルスケア	75ml	個	17
6	絆創膏	ケアリーヴ（防水タイプ） Mサイズ	ニチバン	20枚	個	17
7	温湿布	サロンパスEX（温感）	久光製薬	20枚	個	10
8	冷湿布	サロンパスEX	久光製薬	40枚	個	10
9	軟膏	フルコートf	田辺三菱製薬	10g	個	17
10	救急箱セット	プラスチックケース（348mm×153mm×139mm）、 予測式体温計	ナビス	PTC	箱	2
11	電子体温計	けんおんくん（ケース付き）	オムロン	MC-687	本	4
	合計					145

メール送信先 nyukei_chikugojouryu@water.go.jp

FAX 送信先 0946-25-0133

担当：独立行政法人水資源機構 筑後川上流総合管理所 林田あて

令和 年 月 日

独立行政法人水資源機構分任契約職

所 長 前 田 剛 宏 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8年7月29日交付された「医薬品購入」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：

F A X 番 号：

メールアドレス：

◆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。