

令和 8 年 8 月 6 日

参加希望者 殿

独立行政法人水資源機構分任契約職
筑後川下流総合管理所長 北村 達也
(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 福岡県久留米市安武町武島 1 0 6 3 - 2
独立行政法人水資源機構 筑後川下流総合管理所
- 3 納 期 契約日から 3 0 日以内とする。
- 4 内 容 等 別添、仕様書等のとおり

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覧のうえ見積書を提出して下さい。

記

- 1 現 場 説 明 実施しません。
- 2 見積参加要件 なし。
- 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されたものに限りします。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できます。
 - 2) 提出方法 F A X (又は電子メール)による。(※F A X 番号等は、4) に記載された番号)なお、F A X (又は電子メール)に抛りがたい場合は、持参又は郵送(簡易書留等配達記録が残る方法に限る。)
 - 3) 提出期限 令和 8 年 8 月 24 日 11:00 まで
 - 4) 宛 先 独立行政法人水資源機構筑後川下流総合管理所 経理課 赤松・藤井
FAX 0 9 4 2 - 2 6 - 1 5 2 5
電子メール nyukei_chikugokaryu@water.go.jp
 - 5) 質問書 令和 8 年 8 月 12 日 16:00 まで
提出期限 ※質問の回答については、翌日 12:00 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 8 年 8 月 25 日 11:00 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。

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）までに書面により通知します。

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) 請負代金の支払いについては、履行完了後（納品確認後）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」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下流総合管理所（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

福岡県久留米市安武町武島 1063-2

独立行政法人水資源機構 筑後川下流総合管理所

第3節 納入期限

納入期限は、契約日から30日以内とする。

第4節 購入の対象物品及び数量

購入の対象物品及び数量は、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書面にて問い合わせすること。

また、納品時の運搬、設置等に係る諸費用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、発注者と受注者とが協議して定めるものとする。

別紙内訳書

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	頭痛薬	頭痛沈痛／眠くなる成分無配合	ライオン株式会社	4903301316039	箱	5
2	感冒薬	かぜの諸症状の緩和	興和株式会社	4987973113912	箱	7
3	感冒薬	かぜの諸症状の緩和	大正製薬株式会社	4987306053380	箱	1
4	総合胃腸薬	胃痛緩和／粉末	大正製薬株式会社	4987306009486	箱	4
5	整腸薬	突発性の下痢に効く／水不要／眠くなる成分無配合	ライオン株式会社	4903301177067	箱	3
6	整腸薬	ストレス等が原因の軟便・下痢に効く	大幸薬品株式会社	4987110001737	個	3
7	絆創膏(ドライタイプ)	21mm×70mm	ニチバン株式会社	4987167035464	箱	4
8	絆創膏(防水タイプ)	70mm×22mm／完全防水仕様	JNTLコンシューマーヘルス株式会社	4901730230223	箱	5
9	絆創膏(防水タイプ)	70mm×55mm／完全防水仕様	JNTLコンシューマーヘルス株式会社	4901730230278	箱	4
10	伸縮包帯	6.5cm×4m／ひじ・足首用／包帯止め不要	白十字株式会社	4987603109889	個	1
11	医療ガーゼ	7.5cm×10cm／個包装	白十字株式会社	4970511202575	箱	2
12	防水パッド	シートサイズ：3.5cm×6cm／防水／個包装	白十字株式会社	4987603464551	箱	4
13	ホワイトテープ	12mm×9m／紙タイプの不織布／手で切れる	ニチバン株式会社	4987167431211	個	1
14	ホワイトテープ	25mm×9m／紙タイプの不織布／手で切れる	ニチバン株式会社	4987167431228	個	1
15	消毒液	皮膚の修復成分配合／75mL	第一三共ヘルスケア株式会社	4987774065496	個	3
16	湿布（冷感）	腰痛・肩の痛み・筋肉痛などに効く	株式会社大石膏盛堂	4987475120234	袋	5
17	スプレー式鎮痛消炎剤	鎮痛消炎効果／冷却効果／150mL	久光製薬株式会社	4987188165768	本	2
18	皮膚薬	虫さされ・かゆみに効く／クリームタイプ	株式会社池田模範堂	4987426002138	箱	7
19	冷却用品	冷却効果8時間／大人用	小林製薬株式会社	4987072087725	箱	3
20	虫除けスプレー	逆さまでも使える／弱酸性／200mL	アース製薬株式会社	4901080224019	個	3

21	ガーゼ用はさみ	丸型の刃先	白十字株式会社	4987603463288	個	2
22	綿棒	個包装／120本入り	白十字株式会社	4902610109202	個	1
23	テーピングテープ	12mm×12m／非伸縮タイプ／指用／固定用／ベージュ	ニチバン株式会社	4987167027001	個	1
	以下余白					
	合計					72

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、「見積依頼書等の交付受領書」くじ用数値の欄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していただいた順に、「0:ゼロ」から順に付番させていただく番号となります。

- 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。

令和 年 月 日

独立行政法人水資源機構分任契約職
筑後川下流総合管理所長 北村 達也 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8月6日 に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：

電子メール：

◆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。