

見積参加希望業者 殿

独立行政法人水資源機構分任契約職
総合技術センター所長 安 藤 昌 文
(公 印 省 略)

見 積 依 頼 書

- | | |
|-----------|-------------------------------|
| 1 件 名 | 医薬品外購入（オープンカウンタ方式による調達） |
| 2 納 入 場 所 | 総合技術センター(埼玉県さいたま市桜区大字神田936番地) |
| 3 納 期 | 契約締結日の翌日から 30日間 |
| 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ないますので競争契約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です。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することができます。 |
| 2) 提 出 方 法 | FAX、持参又は郵送(書留郵便等、配達記録が残る方法による。)
(※FAX番号は、4)に記載された番号) |
| 3) 提 出 期 限 | 令和 7 年 6 月 25 日 (水) 10:00まで |
| 4) 提 出 先 | 独立行政法人水資源機構 総合技術センター
マネージメントグループ 橋本
TEL 048-853-1786 FAX 048-853-1787 |
| 5) 質 問 書
提出期限 | 令和 7 年 6 月 19 日 (木) 10:00まで
※質問の回答については、提出期限の翌日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7年6月26日 10:00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。 |
| 4 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。 |

医薬品外購入 仕様書

令和7年6月

独立行政法人 水資源機構
総合技術センター

第1節 適用

本仕様書は、独立行政法人水資源機構総合技術センター（以下「機構」という。）が施行する「医薬品外購入」に適用する。

第2節 概要

本件は、機構内にて常備しておくための体温計及び医薬品を購入するものである。

第3節 納入場所

埼玉県さいたま市桜区大字神田 9 3 6 番地

独立行政法人水資源機構 総合技術センター

第4節 納期

契約締結日翌日から 30 日間

事前に納品希望日を機構へ相談し、調整してから納品すること。

第5節 内容

下表の医薬品等を購入する。

	品名	規格	数量
1.	電子体温計 参考例：オムロン MC-681 けんおんくん		3
2.	家庭用創傷パッド 参考例：キズパワーパッド 大きめ	70×40 mm 12 枚入以上	1
3.	胃腸薬(胃もたれ、食べ過ぎ、胸やけ、食べすぎ、飲みすぎ) 参考例：新セルベール胃腸薬	18 錠入以上	1
4.	総合感参考例：冒薬（咳、のど、頭痛、痰） 参考例：新ルルゴールド 30 錠	30 錠入以上	1
5.	鎮痛解熱剤 参考例：カロナール A	24 錠入以上	1
6.	殺菌消毒液 参考例：マキロン（指定医薬部外品）	75ml 入以上	4
7.	整腸剤 参考例：パンラクミン錠	350 錠入以上	1
8.	経皮鎮痛消炎テープ剤 参考例：フェイタス 5.0 大判サイズ	10×14cm 10 枚入以上	1
9.	鎮痒消炎剤 参考例：ムヒアルファEX クリーム	15 g 入以上	1
10.	外傷治療薬 参考例：オロナイン H 軟膏 チューブ	11 g 入以上	2

11.	使い捨てマスク 大人用 個包装 参考例：フィッティマスク やや大きめ	17.5cm×9cm 以上 30 枚以上	5
12.	滅菌済医療用不織布ガーゼ 参考例：FC ステラーゼ不織布タイプ L	7.5×10cm 12 折	1
13.	自着性伸縮包帯 参考例：つきつきホータイ M 手首指用	4cm×4.5m	4
14.	自着性伸縮包帯 参考例：つきつきホータイ L 腕ひざ用	6cm×3m	2
15.	防水ワンタッチパット 参考例：FC 防水ワンタッチパッド L	12 枚入以上	1
16.	家庭用創傷パッド 参考例：ケアリーブ直す力防水タイプ M	12 枚入以上	4
17.	家庭用創傷パッド 参考例：ケアリーブ直す力防水タイプ L	9 枚入以上	4
18.	医療補助用テープ 参考例：ニチバン ホワイトテープ ベージュ	12 mm×9m	4
19.	家庭用創傷パッド 参考例：ケアリーブヴ治す力 M	12 枚入以上	1
20.	家庭用創傷パッド 参考例：ケアリーブヴ治す力 L	9 枚入以上	2

※参考例と同等以上の効果・成分が含まれていれば良いとする。

※ジェネリック薬品も可とする。

※送料が発生する場合には見積価格に上乗せすること。

第6節 質問書

同等品又は同等品以上のものについては、質問書にて問い合わせることとする。

第7節 守秘義務

受注者は、本件の履行にあたって知り得た情報・秘密についてはこれを他に漏らし、又は他の目的に利用してはならない。

第8節 疑義

受注者は、仕様書に定めのない事項について疑義が生じた場合は、速やかに機構と協議しなければならない。

以上

令和 年 月 日

独立行政法人水資源機構 分任契約職

総合技術センター所長 殿

(担当 マネージメントグループ :FAX番号 048-853-1787)

住 所

会 社 名

代表者氏名

見積依頼書等の交付受領書

令和7年6月12日に交付された「医薬品外購入」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。