

令和8年5月14日公開分

|                               |  |              |    |
|-------------------------------|--|--------------|----|
| 見積依頼票                         | 調達番号   | 0514-7-2     |    |
| 調達件名                          | エビリファイ持続性水懸筋注用400mg(シリンジ)の購入                     |              |    |
| 規格仕様                          | 下記仕様のとおり   |              |    |
| 仕 様                           |  |              |    |
| 物品名                           | 規格   | 数量           | 備考 |
| エビリファイ持続性水懸筋注用<br>400mg(シリンジ) | 大塚 1キット  | キット 以内<br>14 |    |
|                               |  |              |    |
|                               |  |              |    |
|                               |  |              |    |
| 摘 要                           | 単価契約分 契約締結日 ~ R9. 3. 31                          |              |    |
| 参考事項                          | 単価契約のため、見積書には、1キット当たりの単価を記入すること。                 |              |    |
| 納入期限                          |  |              |    |
| 納入場所                          | 岡山県精神保健福祉センター(岡山市北区厚生町3-3-1)                     |              |    |
| 見積書提出期限                       | 令和8年5月21日 (木)正午                                  |              |    |
| 見積書提出場所                       | 出納局用度課調達班 (岡山市北区内山下2-4-6 地下1階)                   |              |    |
| 見積に係る<br>照会先                  | 出納局用度課調達班 (Tel. 086-226-7540 内線4604)             |              |    |
| 要求課<br>(仕様に係る<br>照会先)         | 保健医療部 地域医療推進課 担当:角田 Tel. 086-201-0441 精神保健福祉センター |              |    |
| 参加資格                          | 「オープンカウンター説明書」に記載の見積参加者に必要な資格要件のとおり              |              |    |
| その他                           | この見積依頼票に記載のない事項については、オープンカウンター説明書による。            |              |    |

## 納 入 条 件

- (1) 受注者は、精神保健福祉センターが必要数量を発注してから 1 週間以内に、医薬品を納入すること。
- (2) 納品にあたっての運搬に要する費用は、受注者が負担すること。
- (3) 上記に記載のない事項、あるいは疑義が生じた事項は、双方協議して解決すること。