

## 案 件 概 要 書

1	調達案件名 B型肝炎ワクチンの単価契約
2	仕様及び数量 別添「仕様書」のとおり      1 2 0 セット
3	履行期間 契約締結日から令和 5 年 3 月 3 1 日
4	納入場所 埼玉県立精神医療センター内の指定場所 埼玉県北足立郡伊奈町小室 8 1 8 - 2
5	参加資格 埼玉県物品等競争入札参加資格者名簿に以下の要件で登録があり、かつ、埼玉県又は地方独立行政法人埼玉県立病院機構の入札参加停止の措置を受けていないものであること。  また、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和 3 5 年法律第 1 4 5 号）第 2 4 条の規定に基づく医薬品の販売業の許可を受けている者であること。  所在地区分    管轄内・準管轄内・管轄外 企業区分      中小企業・大企業 資格の種類    業種区分「物品の販売」の A 等級、B 等級又は C 等級
6	仕様等に関する質問 質問期限      令和 4 年 6 月 6 日正午まで 提出方法      電子メール・ファクシミリ 提出場所 埼玉県立精神医療センター 事務局    会計・用度担当 電話      0 4 8 - 7 2 3 - 1 1 1 1 （代表） FAX      0 4 8 - 7 2 3 - 1 5 5 0 e-mail    n231111a1@saitama-pho.jp
7	質問に対する回答 回答予定日    令和 4 年 6 月 8 日 1 7 時 0 0 分予定 回答方法      ホームページの当該調達案件に掲載
8	提案の受付 指定銘柄であるため、受け付けない。

9 見積書の提出

提出期限 令和4年6月14日14時まで

提出方法 持参・郵送・ファクシミリ

※持参以外の方法で書類を提出する際は、必ず到達確認を行うこと。

提出場所 埼玉県立精神医療センター 事務局 会計・用度担当

電話 048-723-1111（代表）

FAX 048-723-1550

※見積書の様式は任意とするが、以下の記載事項に留意すること。

- 1) 宛名は「地方独立行政法人埼玉県立病院機構埼玉県立精神医療センター  
病院長」とする。
- 2) 作成日を記載する。
- 3) 埼玉県物品等競争入札参加資格者名簿に登録されている住所・事業者名・  
代表者役職・代表者氏名を記入する。
- 4) 仕様書の品名を記入し、見積金額（及び見積の内訳）・消費税額・合計額  
を明記する。
- 5) 落札決定は、B型肝炎ワクチンの単価契約の仕様書に示す予定数量と入札  
者が見積もった単価に従って計算した総価で行うものとする。

10 開札日時

令和4年6月14日14時10分

11 参加資格を有する者から有効な見積が複数ない場合の取扱い

有効なオープンカウンタとする

12 担当課所等

担当課所 精神医療センター 会計・用度担当

担当者氏名 中里

TEL 048-723-1111（代表）

FAX 048-723-1550

e-mail n231111a1@saitama-pho.jp