

物品購入等入札参加資格確認申請書（一般競争）

公告番号	403	公告年月日	令和3年3月30日
件名	令和3年度浜松市夜間救急室医薬品単価契約 (課名 健康医療課)		
添付書類	「なし」		
入札参加資格の結果通知について希望する通知方法	1 調達課で受け取り 2 郵送 (※84円切手を貼付した返信用封筒を添付) 3 電子メール (電子メールアドレスを記載)		
通知を受信する電子メールアドレス			
提出期限	令和3年4月7日		
備考	別紙「入札書類の提出方法について」を確認すること。		

＜※該当する番号に丸を付けてください。＞

上記のとおり一般競争入札に参加したく、資格の確認申請をいたします。

なお、浜松市公告第403号の物品購入等一般競争入札に参加する者に必要な資格に関する事項に相違していないことを誓います。また、入札参加資格の結果通知について希望する通知方法、入札書の提出方法の予定は、記載のとおりです。

令和 年 月 日

(あて先) 浜松市長

住所又は所在地
申請者 商号又は名称
代表者氏名

(押印省略)

(備考) 本申請書は、新型コロナウイルス感染症対策として、申請者の押印を省略しています。

(あて先) 調達課 (契約担当課)

(見積合せ・指名競争・一般競争入札用)

質 疑 応 答 書			
件 名	令和3年度浜松市夜間救急室医薬品単価契約		
課 名	健康医療課	公告番号	403
		契約番号	—
業 者 名			
提 出 日	令和 年 月 日	回 答 日	令和 年 月 日
項 目	質 疑 事 項	回 答 事 項	

- ・ 質問提出期限 (令和3年4月7日) を厳守すること。

(あて先)

浜松市長 鈴木 康 友

入札者 住所又は
見積者 所在地
氏名又は
名称
(代理人)

印

入札書
見積書

次のとおり入札見積りいたします。

金額		百万	千	円	
品名	規格	単位	数量	単価	金額
別紙のとおり				円	円
備考	注意：				
	<ul style="list-style-type: none"> ・代理人が参加する場合は、代理人氏名の記載及び押印のこと ・別紙は、この入札書の後ろにのり付けし、接合部分へ割印を押印のこと 				

■ 別紙

番号	品名	規格	数量	単位	単価(円)	予定数量
1001	アズノールうがい液4%	10mL×50	1	箱		1
1002	アセサイド6%消毒液「サラヤ」	75mL×2	1	箱		7
1003	アラセナーA軟膏3%	2g×5本	1	箱		3
1004	アロンアルファA「三共」	0.5g 5管	1	箱		1
1005	アンヒバ坐剤小児用 50mg	100個	1	箱		3
1006	アンヒバ坐剤小児用100mg	100個	1	箱		10
1007	アンヒバ坐剤小児用200mg	100個	1	箱		5
1008	イソジンゲル10%	90g	1	本		1
1009	イドメシコーワパップ70mg	5枚×50袋	1	箱		6
1010	イナビル吸入粉末剤20mg	20mg×2容器	1	箱		80
1011	インタール吸入液1%	60本	1	箱		10
1012	エコ消エタ消毒液	500mL	1	本		48
1013	SPTローチ0.25mg「明治」	1200錠(12錠×100シート)	1	箱		1
1014	NT-1m 多酵素洗剤	3.8L	1	本		3
1015	LC-767用 CRP ユニット 50	50回測定用キット×2個入り	1	箱		3
1016	LC-767用 酵素洗浄液 エミクリーン	600mL	1	本		18
1017	LC-767用 希釈液 エミディル	10L	1	箱		5
1018	LC-767用 溶血剤 エミライズ(ハードボトル用)	200mL	1	箱		8
1019	オイラックスHクリーム	5g×20	1	箱		2
1020	オキシドール	500mL	1	本		1
1021	カルトスタット	5×5cm 10枚入	1	箱		1
1022	キシロカイン液4%	20mL	1	箱		1
1023	キシロカインゼリー2%	30mL×5本	1	箱		2
1024	キシロカインポンプスプレー8%	80g	1	箱		1
1025	キンダベート軟膏0.05%	5g×10	1	箱		6
1026	クイックナビー COVID19 Ag	大塚製薬 10回用	1	箱		90
1027	クイックナビー FLu2	大塚製薬 10回用	1	箱		90
1028	クラビット点眼液0.5%	5mL×10本	1	箱		13
1029	クラビット点眼液1.5%	5mL×10本	1	箱		3
1030	グルテストNeoセンサー	アルミパック包装 30枚入	1	箱		3
1031	ゲーベンクリーム1%	50g×10	1	箱		1
1032	ケンエー・浣腸10	50% 10g×5個(キャップ式)	1	箱		10
1033	グリセリン浣腸液50%「ケンエー」(30mL)	5個 Sタイプ	1	箱		20
1034	グリセリン浣腸液50%「ケンエー」(60mL)	10個 Lタイプ	1	箱		5
1035	グリセリン浣腸液50%「ケンエー」(120mL)	10個 Lタイプ	1	箱		2
1036	サンピロ点眼液2%	5mL×10本	1	箱		1
1037	GチェックCA・N	ニプロ 5テスト	1	袋		1
1038	ステリクロン0.05%綿球P	#20綿球×1球×90	1	箱		1
1039	スワブスティックポビドンヨードS	60包入	1	箱		4
1040	スワブスティックヘキシジンS	60包入	1	箱		4
1041	スワブスティックヘキシジンM	60包入	1	箱		4
1042	ソフラチュール貼付剤 10cm	10.8mg 10cm×10cm 10枚	1	袋		17

番号	品名	規格	数量	単位	単価(円)	予定数量
1043	ダイアアップ坐剤4	50個	1	箱		1
1044	ダイアアップ坐剤6	50個	1	箱		1
1045	タリビッド眼軟膏0.3%	3.5gチューブ入×10本	1	箱		5
1046	タリビッド耳科用液0.3%	5mL×10本	1	箱		1
1047	チモプトール点眼液0.5%	5mL×10本	1	箱		1
1048	デュオアクティブET	5cm×10cm 20枚入	1	箱		2
1049	デキサメタゾン口腔用軟膏0.1%「NK」	2g×10本	1	箱		3
1050	デルモベート軟膏0.05%	5g×10	1	箱		1
1051	ナウゼリン坐剤10	20個	1	箱		32
1052	ナウゼリン坐剤30	20個	1	箱		20
1053	ナパゲルン軟膏3%	25g×10	1	箱		1
1054	ニフラン点眼液0.1%	5mL×10	1	箱		1
1055	ネオメドロールEE軟膏	3g×10	1	箱		1
1056	ネリプロクト軟膏	2g×14	1	箱		4
1057	ハイポ2%AL綿球20	#20綿球×1球×90	1	箱		1
1058	パタノール点眼液0.1%	5mL×10本	1	箱		4
1059	ヒアレイン点眼液0.1%	5mL×10本	1	箱		3
1060	ピューラックス	6% 600mL	1	本		15
1061	フェノール・亜鉛華リニメント「ニッコー」	500g	1	瓶		2
1062	フシジンレオ軟膏2%	10g×10	1	箱		20
1063	フランドルテープ40mg	50枚	1	箱		1
1064	フルメロン点眼液0.1%	5mL×10本	1	箱		3
1065	プロペト	100g	1	本		5
1066	ベスキチンW T型	5cm×5cm 5枚入	1	箱		1
1067	ベナバスタ軟膏4%	500g	1	箱		8
1068	ベノキシール点眼液0.4%	5mL×10本	1	箱		1
1069	ホイップウオッシュ 無香	500mL	1	本		24
1070	ホクナリンテープ0.5mg	70枚	1	箱		3
1071	ホクナリンテープ1mg	70枚	1	箱		3
1072	ホクナリンテープ2mg	70枚	1	箱		3
1073	ポスミン外用液0.1%	100mL(瓶)	1	箱		2
1074	ポビドンヨード液10%綿球14	1球×90	1	箱		2
1075	ポビドンヨード液10%綿球20	1球×90	1	箱		3
1076	ポルタレンサボ50mg	50個	1	箱		6
1077	マイザー軟膏0.05%	5g×10	1	箱		4
1078	ミドリンP点眼液	5mL×10本	1	箱		1
1079	ミルトン	1000mL	1	本		20
1080	メプチンエアー10μg吸入100回	5mL×10	1	箱		10
1081	メプチン吸入液ユニット0.3mL	56個	1	箱		9
1082	メプチン吸入液ユニット0.5mL	56個	1	箱		2
1083	モーラステープ20mg	70枚	1	箱		4
1084	U-テストビジュアル10	100枚入	1	箱		5

番号	品名	規格	数量	単位	単価(円)	予定数量
1085	ラビジェル	250mL	1	本		30
1086	リンデロン点眼・点耳・点鼻液0.1%	5mL×10	1	箱		1
1087	リンデロン-VG軟膏 0.12%	5g×50	1	箱		6
1088	ルビスタパウダー	5g×60包	1	箱		1
1089	ルビスタワイブ 詰替用	100枚	1	個		52
1090	ワンショットプラスP EL- II	1枚パック×100包入	1	箱		30
1091	ワンショットプラスヘキシジン0.2	1枚×60包入	1	箱		3
2001	アタラックス-P注射液(25mg/mL)	10アンプル	1	箱		3
2002	アトロピン硫酸塩注0.5mg「フソー」	1mL×10管	1	箱		1
2003	大塚生食注20mL	50管	1	箱		4
2004	大塚生食注100mL	10本	1	箱		20
2005	大塚生食注500mL	20袋 ソフトバッグ入り	1	箱		1
2006	大塚生食注500mL	20本(細口開栓)	1	箱		2
2007	大塚糖液20%	20mL×50管	1	箱		1
2008	大塚糖液50%	20mL×50管	1	箱		1
2009	カピステン筋注50mg	10アンプル	1	箱		3
2010	カルボカインアンプル注2%	5mL×10管	1	箱		1
2011	キシロカイン注ポリアンプ0.5%	5mL×10管	1	箱		20
2012	キシロカイン注ポリアンプ1%	5mL×10管	1	箱		20
2013	強カネオミノファーゲンシーP静注20mL	20mL×30管	1	箱		2
2014	グリセオール注	200mL×10袋	1	箱		1
2015	ジギラノゲン注0.4mg	2mL×10管	1	箱		1
2016	静注用キシロカイン2%	5mL×10管	1	箱		1
2017	セルシン注射液5mg	1mL 10管	1	箱		1
2018	ソセゴン注射液15mg	1mL 10管	1	箱		2
2019	ソルデム1輸液200mL	30袋	1	箱		5
2020	ソルデム1輸液500mL	20袋	1	箱		4
2021	ソルデム3A輸液200mL	30袋	1	箱		3
2022	ソルデム3A輸液500mL	20袋	1	箱		4
2023	沈降破傷風トキソイド「生研」	0.5mL×1本	1	箱		41
2024	トランサミン注5%	5mL 10アンプル	1	箱		1
2025	ニトロール注5mg	10mL 10管	1	箱		1
2026	ネオビタカイン注5mL	5mL×10管	1	箱		1
2027	ネオフィリン注PL250mg	10mL 10管	1	箱		1
2028	ノイロトピン注射液 3.6単位	10管	1	箱		1
2029	ノルアドリナリン注1mg	10アンプル	1	箱		1
2030	パンスポリン静注用0.5g	10バイアル	1	箱		3
2031	ヒドロコルチゾンコハク酸エステルNa注射用100mg「武田テバ」	5瓶	1	箱		5
2032	ヒドロコルチゾンリン酸エステルNa静注液500mg「AFP」	10mL 5バイアル	1	箱		1
2033	フェノバルブ注射液100mg	10アンプル	1	箱		1
2034	ブスコパン注20mg	50管	1	箱		2
2035	プリンペラン注射液10mg	50管	1	箱		5

番号	品名	規格	数量	単位	単価(円)	予定数量
2036	ボスミン注1mg	10アンプル	1	箱		1
2037	メイロン静注7%(20mL)	10管	1	箱		4
2038	メイロン静注7%(250mL)	10袋	1	箱		1
2039	ラクテック注	500mL×20袋	1	箱		5
2040	リスモダンP静注50mg	5mL×10アンプル	1	箱		1
2041	リンコシン注射液300mg	1mL×5バイアル	1	箱		1
2042	リンコシン注射液600mg	2mL×5バイアル	1	箱		1
2043	リンデロン注4mg(0.4%)	1mL 10管	1	箱		3
2044	ワソラン静注5mg	10管	1	箱		1
3001	アスベリン散10%	500g	1	缶		1
3002	アスベリン錠20	1000錠	1	箱		6
3003	アセトアミノフェンDS小児用20%「三和」	100g(バラ)	1	箱		27
3004	アセトアミノフェン錠200mg「三和」	1000錠	1	箱		20
3005	アレグラ錠60mg	100錠	1	箱		10
3006	アレジオンドライシロップ1%	100g 瓶	1	瓶		4
3007	SG配合顆粒	1g×105包	1	箱		1
3008	ガスターD錠10mg	500錠(10錠×50)	1	箱		2
3009	クラビット錠250mg	(PTP)100錠	1	箱		12
3010	クラリシッド・ドライシロップ [®] 10%小児用	100g	1	箱		1
3011	クラリス錠 50小児用	100錠	1	箱		1
3012	クラリス錠200	100錠	1	箱		5
3013	ザイザルシロップ 0.05%	200ml	1	箱		4
3014	サワシリンカプセル250	100カプセル	1	箱		9
3015	ゼスラン錠3mg	100錠	1	箱		3
3016	セルベックス細粒10%	分包0.5g×3×70	1	箱		1
3017	セレスタミン配合錠	500錠	1	箱		1
3018	ゾフルーザ錠20mg	10錠	1	箱		7
3019	ソランタール錠100mg	100錠	1	箱		1
3020	ソリタ-T配合顆粒2号	1包(4.0g)×100	1	箱		2
3021	ダイヤモンド錠250mg	100錠	1	箱		1
3022	タミフルカプセル75	100カプセル	1	箱		28
3023	タミフルドライシロップ3%	30g	1	箱		58
3024	タンニン酸アルブミン「メタル」	500g	1	箱		1
3025	つくしA・M配合散	1.3g×84包	1	箱		1
3026	ツムラ五苓散エキス顆粒(医療用)	2.5g×189包	1	箱		4
3027	ツムラ芍薬甘草湯エキス顆粒(医療用)	2.5g×189包	1	箱		1
3028	ツムラ麻黄湯エキス顆粒(医療用)	2.5g×189包	1	箱		5
3029	テオドール錠50mg	100錠	1	箱		1
3030	テオドール錠100mg	100錠	1	箱		1
3031	テオドール錠200mg	100錠	1	箱		1
3032	デパス錠0.5mg	100錠	1	箱		1
3033	トミロン錠50	100錠	1	箱		1

番号	品名	規格	数量	単位	単価(円)	予定数量
3034	トランサミン錠250mg	PTP 500錠	1	箱		10
3035	ナウゼリンOD錠10	1000錠	1	箱		3
3036	ナウゼリンドライシロップ1%	120g	1	箱		1
3037	ニトロペン舌下錠0.3mg	100錠	1	箱		1
3038	ニトロール錠5mg	100錠	1	箱		1
3039	ニフェジピンL錠10mg	100錠	1	箱		1
3040	2mgセルシン錠	100錠	1	箱		1
3041	バイアスピリン錠100mg	500錠(10錠×50)	1	箱		1
3042	バルトレックス錠500	42錠	1	箱		10
3043	バルトレックス顆粒50%	50g	1	箱		5
3044	ピーエイ配合錠	1000錠(10錠×100)	1	箱		2
3045	PL配合顆粒	SP1kg(1g×1000包)	1	箱		1
3046	ビオスリー配合錠	630錠	1	箱		5
3047	ビオスリー配合散	630g(1g×630)	1	箱		1
3048	ビオスリー配合散	500g	1	箱		1
3049	フェロベリン配合錠	100錠	1	箱		2
3050	ブスコパン錠10mg	1000錠	1	箱		1
3051	プルゼニド錠12mg	100錠	1	箱		1
3052	ブルフェン錠100	100錠	1	箱		3
3053	ブレドニン錠5mg	100錠	1	箱		3
3054	マイスリー錠10mg	100錠	1	箱		1
3055	ムコスタ錠100mg	500錠(10錠×50)	1	箱		5
3056	ムコダイン錠500mg	1000錠	1	箱		5
3057	ムコダインDS50%	500g	1	瓶		3
3058	メイアクトMS錠100mg	500錠	1	箱		8
3059	メブチンミニ錠25μg	100錠	1	箱		1
3060	メブチン錠50μg	100錠	1	箱		1
3061	メブチンドライシロップ0.005%	100g	1	箱		1
3062	メリスロン錠6mg	100錠	1	箱		5
3063	ラキソベロン内用液0.75%	10mL×10	1	箱		1
3064	ラシックス錠40mg	100錠	1	箱		1
3065	ラックビー微粒N	500g	1	箱		1
3066	ラリキシン錠250mg	100錠	1	箱		11
3067	ラリキシンドライシロップ小児用20%	1g×100包	1	箱		1
3068	ラリキシンドライシロップ小児用20%	100g	1	箱		5
3069	リスモダンカプセル100mg	100カプセル	1	箱		1
3070	リン酸コデイン散1%「日医工」	500g	1	箱		1
3071	リンデロンシロップ0.01%	500mL	1	箱		7
3072	ロキソニン錠60mg	1000錠(PTP)	1	箱		5
3073	ロペミンカプセル1mg	100カプセル	1	箱		1
3074	ワイドシリン細粒20%	100g	1	箱		4

委 任 状

下記につき、㊟ を代理人と定め、入札及び見積に
関する一切の権限を委任いたします。

記

件 名 令和3年度浜松市夜間救急室医薬品単価契約

令和 年 月 日

(あて先)
浜松市長 鈴木 康 友

住所又は
所在地

氏名又は
名 称

㊟

入札（見積合せ）の注意事項（物品購入用）

1 入札（見積）時に用意するもの

- ・ 入札（見積）書
- ・ 定型封筒
- ・ 筆記用具
- ・ 契約印（委任状により委任されている場合は不要）
- ・ 委任状（入札及び見積合せに関する権限を委任する場合は必須）
- ・ 代理人の印（委任状により委任されている場合は必須）

契約印または代理人の印を必ず
持参してください

2 入札（見積）書

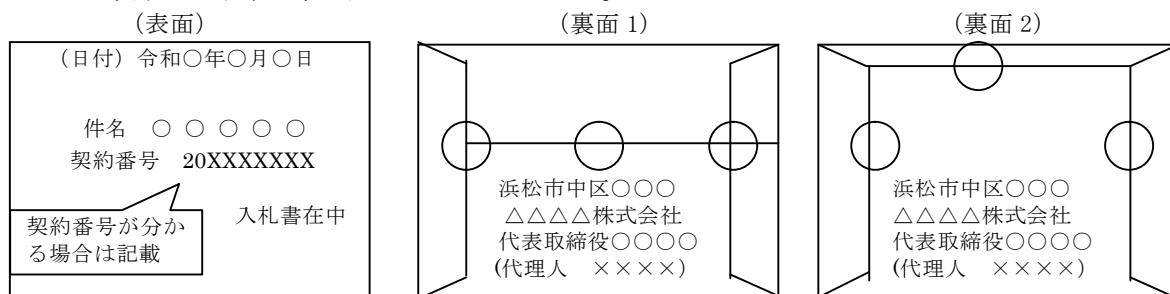
- ・ 入札（見積）書の記載内容は、通知書類の表記に基づき記載してください。
- ・ 入札（見積）書には、社名、代表（契約）者名、契約印（注1）が必要です。
※注1：委任状により委任されている場合は、代理人の印（委任状に押印した代理人の印）
- ・ 入札の場合は入札書2枚及び見積書1枚、見積合せの場合は見積書を3枚用意してください。
1枚は必要事項及び金額（税抜金額）を記載し、定型封筒に入れたものです。
残り2枚は、必要事項が記載してあるものの金額が未記載のものです。（押印必要）
[1回で落札者が決定しない場合に必要になります。]
- ・ 明細書を添付する場合は、一箇所をのり付けし、接合部分へ割印を押印してください。

3 委任状

- ・ 委任状は代表者でなく、代理人が入札（見積合せ）に参加する場合必要です。
- ・ 委任状は、社名、代表者名、契約印、代理人名及び代理人の印が必要です。
- ・ 代理人の印は認印で構いませんが、**シャチハタ（スタンプ）印は不可**です。
- ・ 委任状のある場合の入札（見積）書は、**代理人名の記載と代理人の印（委任状に押印した代理人の印）**が必要です。

4 定型封筒

- ・ A4サイズの紙を三つ折して入る程度の大きさのものがが必要です。
- ・ 封筒表面に日付、入札（見積合せ）の件名、契約番号（分かる場合）を記載してください。
- ・ 封筒裏面のつなぎ目に契約印（代理人の場合は代理人の印（委任状に押印した代理人の印））を押印し、封かんしてください。



5 その他

- ・ 入札（見積合せ）時に入札（見積）書が入った封筒と委任状を提出していただきます。
- ・ 入札関係書類は、**浜松市ホームページ → 産業・ビジネス → 発注情報（入札・契約） → 物品契約情報** に格納してありますので、**必ずご確認ください**。
- ・ 不明な点は、**調達課物品購入グループ** **TEL 053-457-2171** までご連絡ください。

入札（見積り）書の作成時にご利用ください。

入札（見積り）書の作成チェックリスト

- ◆ 入札関係書類は、「浜松市ホームページ」→「発注情報」→「物品購入・売り払い」→「入札・契約関係書類ダウンロード」に格納してあります。

その他入札時に用意するもの

書類	本人による入札の場合	代理人による入札の場合	
□ 封筒（表面） （裏面）	<input type="checkbox"/> 日付（入札日）	<input type="checkbox"/> 日付（入札日）	
	<input type="checkbox"/> 件名	<input type="checkbox"/> 件名	
	<input type="checkbox"/> 社名、代表者名	<input type="checkbox"/> 社名、代表者名	
	<input type="checkbox"/> 割印（契約印）	<input type="checkbox"/> 代理人の名前	
		<input type="checkbox"/> 割印（代理人の印）	
□ 委任状	/		
			<input type="checkbox"/> 代理人の名前、印
			<input type="checkbox"/> 日付（入札日）
			<input type="checkbox"/> 件名
	<input type="checkbox"/> 社名、代表者名、契約印		
□ 入札（見積）書	<input type="checkbox"/> 入札書・見積書の区分 ※ 一般競争入札 = 入札書 指名競争入札 = 入札書 随契（見積合せ） = 見積書	<input type="checkbox"/> 入札書・見積書の区分 ※ 一般競争入札 = 入札書 指名競争入札 = 入札書 随契（見積合せ） = 見積書	
	<input type="checkbox"/> 日付（入札日）	<input type="checkbox"/> 日付（入札日）	
	<input type="checkbox"/> 社名、代表者名、契約印	<input type="checkbox"/> 社名、代表者名	
	<input type="checkbox"/> 金額	<input type="checkbox"/> 代理人の名前、印	
	<input type="checkbox"/> 内訳の内容	<input type="checkbox"/> 金額	
		<input type="checkbox"/> 内訳の内容	

- 筆記用具
 - 契約印（委任状により委任されている場合は不要）
 - 代理人の印（委任状により委任されている場合は必須）
 - 入札の場合 = ※入札書 1 枚及び見積書 1 枚
 - 見積合せの場合 = ※見積書 2 枚
- ※必要事項が記載してあるものの金額が未記載のものです。（押印必要）
 [1 回で落札者が決定しない場合に必要になります。]

不明な点は、調達課物品購入グループ 電話 053-457-2171 までご連絡ください。