

見 積 結 果 表

件 名	沈降精製百日せきジフテリア破傷風混合ワクチン（三種混合ワクチン）				
納入場所	明石市内の予防接種実施医療機関				
見積合せ執行日時	令和5年3月3日 午前10時30分（804会議室）				
執行者職氏名	執行者職氏名	契約担当係長 曾根 寛和			
	補助者職氏名	事務職員 木下 奈津子			
契約予定金額 算 出 表	見積書記載金額 ×1.10＝ 契約予定金額				
	¥41,100 ×1.10＝ ¥45,210				
予 定 価 格	¥45,300 (税抜：円)				
	(税抜：円)				
	平均値 <small>(下位5者の平均値)</small>	※	※	※	失格値 <small>(平均値* 0.85)</small>
見積者		見積金額（税抜）			摘要
		1回目	2回目		
1	株式会社メディセオ 明石支店	¥41,100		契約予定者(3/6決定)	
2	アルフレッサ株式会社 明石支店	¥45,000			
3	株式会社ケーエスケー 明石西支店	¥45,000			
4	株式会社スズケン 明石西神支店	¥45,300			
	以下余白				