

見 積 結 果 表

件 名	乾燥弱毒生麻しん風しん混合ワクチンほか					
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4年3月4日 午前10時40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	安田 麻里乃			
契 約 予 定 金 額 算 出 表	見積書記載金額 ×1.10 = 契約予定金額					
	¥24,154,500 ×1.10 = ¥26,569,950					
予 定 価 格	¥29,673,300 (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	株式会社ケーエスケー 明石西支店	¥24,154,500			契約予定者(3/7決定)	
2	株式会社メディセオ 明石支店	¥24,721,150				
3	アルフレッサ株式会社 明石支店	¥29,663,500				
	以下余白					