			案件番号	(1))
	見	積 書			
	<i>,</i> –	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
品 名 イン ご	フルエンザ菌 b型	! (Hib) ワクラ	チン(単	価契約)	
金額					
包装形態	形質	金	額		
瓶入1人分1本 溶剤1本 0.5ml	仕様書のとおり				
備 考 金額は必ず1セッ	トあたり単価(税抜	き金額)を記載し	してください	\ ₀	
販売元:サノフィ㈱					
上記の物品について				遵守し、	
仕様書等熟知のうえ	、上記の金額を	もつて見槓し	· -		
			令 和	年 月	日
明石市長	様				
	住	所			
	見積者 商号又	は名称			
	代表者	職氏名			<u> </u>

[|] | ※注意①金額は訂正しないこと。 | ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110分の100に相当する金額を記載すること。

					案件番	号	(:	2)	
	Ħ	=	債	聿					
	兀	· /	[]	首					
品名	小児用肺炎	球菌リ	フ クチン	⁄ (単	価契約	J)			
	1 1	;	: 1		, , , ,	•			
金額									
包装形態	形	質		金	額				
シリンジ 0.5 ml/本 沈降 15 価肺炎球菌結合型ワクチン 沈降 20 価肺炎球菌結合型ワクチン	仕様書のと	おり							
備 考 金額は必ず 1 本あ7 ※沈降 15 価肺炎球菌 販売元: [沈降 15 価腕 に沈降 20 価額	結合型ワクチン	ンと沈降 'クチン]	20 価肺炎 MSD(株)	球菌結合			司一価格	各とす	· <u>5.</u>
上記の物品について 仕様書等熟知のうえ						則を遵	守し、		
					令 和	年	J	月	日
明石市長	様								
		<u>住</u>							
	見積者	商号又	は名称						
		代表者	職氏名						<u> </u>

[※]注意①金額は訂正しないこと。 ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額を記載すること。

					案体	牛番号		(3)
					7(1	ТЩО			,
		_	ſ; ±	≠ 1•					
	兄	į į	頂	書					
品 名 経口 引	弱毒生ヒト	ロタウ	イルス	スワクチ	ン	(単価	i契約)		
						` ' ''			
		:							
金 額 \		:	:						
		:							
包装形態	形	質		金	額				
経口弱毒生ヒトロタウイルスワクチン チューブ 1.5ml/本	仕様書のと	こおり							
) / 1.0mi/ / - -									
備 考 金額は必ず1本あた	- - N 畄価 <i>(</i> 彩	おおみ	婚) た	記載して	ノだ	さい			
販売元:		功区 示。	叹/ 飞		\ / _ (C V .			
[チューブ 1.5n	ml] グラクソ	・スミス	クライン	(株)					
上記の物品について	(、日本国	の法令	及び明	月石市勢	2約ま	規則を	遵守	l,	
仕様書等熟知のうえ								•	
7 77 - 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	•			<i>y</i> – 1,2 ,				_	
					令	和	年	月	日
明石市長	様								
为百币风	141								
		<i>l</i> }-	===						
		<u>住</u>	<u>所</u>						
	見積者	商号又	は名称						
		代表者	職氏名						F

[※]注意①金額は訂正しないこと。 ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額を記載すること。

			T		1
			案件番号	(4)	
	EI :	佳 士			
	兄	積 書			
_ 品 名 五価経	圣口弱毒生ロタウ	<i>'</i> イルスワクチ	ン(単価契	約)	
金額					
包装形態	形質	金	額		
五価経口弱毒生ロタウイルスワクチン チューブ 2.0ml/本	仕様書のとおり				
備 考 金額は必ず 1 本あれ 販売元: [チューブ 2.01		<mark>額</mark>)を記載して	ください。		
上記の物品について 仕様書等熟知のうえ				算守し、	
			令 和	声 月	目
明石市長	様				
	住	所			
	見積者 商号区	は名称			
	代表者	職氏名			<u> </u>

[※]注意①金額は訂正しないこと。 ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額を記載すること。

					_				
					案件番号	<u>;</u>	(5)	
	目	7	漬	聿					
	九	/	貝	首					
	In Mark		. —						
	情製百日せ							モフ	<u>ィルス</u>
<u>b 型</u> 混	合ワクチ	<u>ン (五</u>	. 理混合	<u>'ソクチ</u>	<u>-ン)(</u> 単	<u>-/曲学</u>)	<u>ドソ)</u>		
金額	-								
	-		-						
包装形態	形	質		金	額				
シリンジ 0.5 ml/本、バイアル									
1人分1本[Meiji Seika ファルマ㈱]	仕様書のと	おり							
シリンジ 0.5 ml/本 [田辺三菱 製薬㈱]	エが買りた	ч U У							
備 考 金額は必ず1本あた	 り単価(税	 抜き金額	類)を記	- !載して	ください。				
販売元:シリンジ 0.5							٦١		
				~ Livieiji	Neika / J	ノレイ(体	٦٦		
上記の物品について 仕様書等熟知のうえ、						を遵守	子し、		
					令 和	年	J	月	目
→	177				, 15	'	,	-	• •
明石市長	様								
		住	所						
	見積者	商号又	は名称						
		代表者	職氏名						(FI)

[※]注意①金額は訂正しないこと。 ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110分の100に相当する金額を記載すること。

					案件番号	를	(6)	
	員	Ź	漬	丰					
	70	,	只	Ħ					
品 名 沈降 料	青製百日せき	きジフ	テリア	·破傷風	【不活化	ポリン	才混?	今ワク	チン
					混合ワ				
		-							
金額									
包装形態	形	質		金	額				
シリンジ 0.5 ml/本	仕様書のと	+> 10							
クリング 0.5 ml/ 本	11.依書のと	わり							
備考金額は必ず1本あた	上 単価 (税)	抜き金箔	類)を言	己載して	ください。	2			
販売元:田辺三菱製薬		4,50 = 33.			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,			
	C(PI)								
上記の物品について			· 及 7 ド	1石市彗	四約規則	を遵	守し		
仕様書等熟知のうえ						C 10	., 0	`	
					令 和	年		月	目
明石市長	様								
97年111文	彻								
		<u>住</u>	所						
	見積者	商号又	は名称						
		代表者	職氏名						(EI)

[※]注意①金額は訂正しないこと。 ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額を記載すること。

					案件番号	(7)	
	見 製百日せ		漬 テリア -	破傷風	<u>混合ワク</u> 混合ワク:		(単価	契約)_
包装形態	形 質	質		金	額			
バイアル 0.5 ml/本	仕様書のと	おり						
備 考 金額は必ず1本あた 販売元:田辺三菱製薬		抜き金額	預)を言	己載して、	ください。			
上記の物品について 仕様書等熟知のうえ						を遵守	٤٦,	
明石市長	様				令 和	年	月	日
	見積者	<u>住</u>	<u>所</u> は名称					
		代表者	職氏名					<u> </u>

[※]注意①金額は訂正しないこと。 ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額を記載すること。

					案件番号	(8)	
					жнт		<u> </u>	
	見	, 1	債	書				
品 名 不活 (ヒポリオワ	カチン	, (畄畑	却約)				
	ロベ・ノベーン	<i>)</i>	(' -	<u>1→</u> NJ/				
T 7								
金額			-					
	T							
包装形態	形	質		金	額			
シリンジ 0.5 ml/本	仕様書のと	こおり						
備 考 金額は必ず1本あた	たり単価 (税	抜き金額	額)を記	己載して	ください。			
販売元:サノフィ㈱								
		の半人	. T7 ~ N T1	→	7 VA 14 DI 3	米牛ュ		
上記の物品について 仕様書等熟知のうえ						遵寸し	'\	
江塚音寺が畑ツノん	、 上記してノス	比似と	もつし	元何し	· エ 9 。			
					令 和	年	月	日
明石市長	様							
7411144	1.4.4							
		住	所					
	見積者	商号又	は名称					
		\\\\ \ 	脱げる					æ
		代表者	<u> 城C名</u>					<u>FD</u>

[※]注意①金額は訂正しないこと。 ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110分の100に相当する金額を記載すること。

				案件番号	(9)
	見	積	書			
品 名 乾燥	BCGワクチ	シン(畄伝	却 約)			
	<u> </u>	· (+#	<u>17√</u> /////			
金額						
	形質		 金	額		
一	形質			· 彼 		
1人用/本	仕様書のとま	39				
備 考 金額は必ず 1 本あ 販売元:日本ビーシ		えき金額) る	を記載して	ください。		
上記の物品につい 仕様書等熟知のうえ					遵守し、	
				令 和	年 月	日
明石市長	様					
	<u>:</u>	住 原	Í			
	見積者	商号又は名称	尔			
	<u>-</u>	代表者職氏名	, 1			<u> </u>

[※]注意①金額は訂正しないこと。 ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額を記載すること。

					案件番号		(10)
	見	, 7	漬	書				
品 名 乾燥 身	_{因毒生水痘}	ワクチ	ン(肖	4価契約	a)			
<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<u>- тш / С/п .</u>	<i>J)</i>			
金額								
	T							
包装形態	形	質		金	額			
瓶入1人分1本 溶剤1本 0.7ml	仕様書のと	こおり						
備 考 金額は必ず1セッ 販売元:田辺三菱製薬			き金額)	を記載	してくださ	٠٠٠. ١٠٠٠		
上記の物品について 仕様書等熟知のうえ						を遵守	L,	
					令 和	年	月	目
明石市長	様							
		住	所					
	見積者	商号又	は名称					
		代表者	職氏名					<u> </u>

[|] | ※注意①金額は訂正しないこと。 | ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額を記載すること。

			案件番号	(11)
	見積	書		
	プロ 15	₹ 🛱		
品名 乾燥細	胞培養日本脳炎	ワクチン(単	单価契約)	
	:			
金額				
	<u>;</u>	<u>: </u>		
包装形態	形質	金	額	
瓶入1人分1本	仕様書のとおり			
溶剤 1 本 0.7ml	I IN II V C WO /			
備 考 金額は必ず1セットを	たり単価(税抜き	金額)を記載し	してください。	
販売元 : Meiji Seika ファ	アルマ㈱、田辺三菱製	薬㈱、武田薬品ニ	工業(株)	
上記の物品について、	日本国の法令及	及び明石市契	約規則を遵守	でし、
仕様書等熟知のうえ、	上記の金額をも	って見積しる	ます。	
			令 和 年	月 日
明石市長	様			
	住	所		
見	見積者 <u>商号又は</u>	<u>名称</u>		
	代表者職	氏名		p _

[※]注意①金額は訂正しないこと。 ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110分の100に相当する金額を記載すること。

			案件番号	(12)
_品 名 沈降 ミ	見	責 書 【混合トキソイ	ド(二種混合	<u>合ワクチン)</u> (単価契約)
金額				
包装形態	形質	金	額	
瓶入 0.1ml/本	仕様書のとおり			
備 考 金額は必ず 1 本あた 販売元: [瓶入 0.1ml]	とり単価(税抜き金 田辺三菱製薬㈱	<mark>額</mark>)を記載してく	ください。	
上記の物品について 仕様書等熟知のうえ				守し、
明石市長	様		令 和 年	月日
	<u>住</u> 見積者 <u>商号又</u>	所には名称		
	代表者	職氏名		(F)

^{| ※}注意①金額は訂正しないこと。 | ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110分の100に相当する金額を記載すること。

			案件番号	(13)
品 名 組換え沈 隊		積 書	イルス様粒子	・ワクチン
HH - H //	, <u> </u>			(単価契約)
金額				
包装形態	形 質	2	金額	
 組換え沈降2価ヒトパピローマウイルス様粒子ワクチンシリンジ 0.5ml/本25 ゲージ注射針 備 考 金額は必ず1本あたり単販売元: [シリンジ 0.5ml/本 		※額)を記載し [™]		*
上記の物品について、F 仕様書等熟知のうえ、上			します。	算守し、 軍 月 日
明石市長	様 _住	所		
見和	<u> 商号</u>	又は名称		
	代表	皆職氏名		<u> </u>

[※]注意①金額は訂正しないこと。 ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110分の100に相当する金額を記載すること。

					案件番号		(:	1 4)
	見	積	書	•					
_品 名 組換え沈陽	锋4価ヒ	トパピ	ローマウ	イル	ノス様粒	オテフ			<u>-</u> ±π &᠘\
				_				<u> 早</u> 価	<u> </u>
金額									
包装形態	形	質		金	額				
組換え沈降4価ヒトパピローマウイルス様粒子ワクチンシリンジ 0.5ml/本	仕様書の	とおり							
備 考 金額は必ず 1 本あたり単 販売元: [シリンジ 0.5ml/本			を記載し	てく	ださい。				
上記の物品について、E 仕様書等熟知のうえ、上						を遵守	:し、		
				ŕ	う 和	年	J	月	日
明石市長	様								
	住	• • •	所						
見利	<u>青者</u> <u>商</u>	号又は名	称						
	<u>代</u>	表者職氏	名						<u>(FI)</u>

[|] | ※注意①金額は訂正しないこと。 | ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110分の100に相当する金額を記載すること。

				案	件番号		(1 5)
	見	積	書						
_品 名 組換え沈隆	19個ピ	トパピ	ローマウ	イル	ス様粒	<u>i子ワ</u>	クラ	チン	
							_	(単価	段約)
金額									
包装形態	形	質		金	額				
組換え沈降9価ヒトパピローマウイルス様粒子ワクチンシリンジ 0.5ml/本	仕様書の)とおり							
備 考 金額は必ず 1 本あたり単 販売元: [シリンジ 0.5ml/本			を記載し	てくた	ごさい 。				
上記の物品について、E 仕様書等熟知のうえ、上						之遵守	² L.	`	
				令	和	年		月	日
明石市長	様								
	1	住	所						
見積	者」	商号又は名	名称						
	1	代表者職员	氏名						<u> </u>

[※]注意①金額は訂正しないこと。 ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額を記載すること。

			案件番号	(16)			
	見	積 書	i Î				
品 名 組換 .	え沈降B型肝炎	そワクチン(酢	孝母由来) (単	单価契約)			
金額							
				計を記入してください。)			
	(予定 T	本数に見積単価		額を記入してください↓)			
包装形態	形質	予定本数	見積単価 (税抜)	予定本数×見積単価(税抜)			
①バイアル 0.25 ml/本	仕様書のとおり	3, 300 本		①			
②バイアル 0.50 ml/本	仕様書のとおり	260 本		2			
③シリンジ 0.25 ml/本	仕様書のとおり	3, 500 本		3			
④シリンジ 0.50 ml/本	仕様書のとおり	10本		4			
備 考 金額は必ず【「各ワクチン1本あたりの見積単価(税抜)」に「各ワクチンの予定本数を乗じて得た額」の合 計額】を記入してください。 販売元: [バイアル 0.25 ml] Meiji Seika ファルマ(㈱ [バイアル 0.50 ml] Meiji Seika ファルマ(㈱ [シリンジ 0.25 ml] MSD(㈱ [シリンジ 0.50 ml] MSD(㈱							
上記の物品につい [*] 仕様書等熟知のうえ				遵守し、			
明石市長	様		令 和	年 月 日			
	<u>住</u>	所					
	見積者 <u>商</u>	号又は名称					
	<u>代</u>	長者職氏名		(P)			

[※]注意①金額は訂正しないこと。 ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額を記載すること。

			案件番号	(17)
	見	積 書	<u>.</u>	
<u>品 名 乾燥</u>	弱毒生麻しん 属	ししん混合ワク	チンほか	
金額				
		(↑金額欄)	こは1123の台	計を記入してください
	(予定	本数に見積単価(税抜)を乗じた	- 額を記入してください
包装形態	形質	予定本数	見積単価 (税抜)	予定本数×見積単価(税払
①乾燥弱毒生麻しん風しん 混合ワクチン 瓶入1人分1本 溶剤1本0.7ml	仕様書のとおり	4, 700 tyl		①
②乾燥弱毒生麻しんワクチン 瓶入1人分1本 溶剤1本0.7ml	仕様書のとおり	10 セット		2
③乾燥弱毒生風しんワクチン 瓶入1人分1本 溶剤1本 0.7ml	仕様書のとおり	10 セット		3
備 考 金額は必ず【「各ワクチ の合計額】を記入してください。 販売元: [乾燥弱毒生麻しん風しん [乾燥弱毒生麻しん風しん [乾燥弱毒生麻しん	/ 混合ワクチン] 武田 ん ワ ク チ ン] 武田	薬品工業㈱、第一三 薬品工業㈱		
上記の物品について 仕様書等熟知のうえ				を遵守し、
			令 和	年 月 日
明石市長	様			
	<u>住</u>	所		
	見積者 商	ラマは名称		

代表者職氏名

ED

[※]注意①金額は訂正しないこと。 ②見積書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額を記載すること。