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3年3月5日　　午前10時25分　(804会議室)					
執行者職氏名	執行者職氏名	契約担当係長　曽根　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					
	¥20,550　　×1.10＝　¥22,605					
予　定　価　格	¥22,650（税抜：円）					
	（税抜：円）					
	平均値（下位5者の平均値）	※	※	※	失格値（平均値*0.85）	※

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	¥20,550		契約予定者(3/8決定)
2	株式会社ケーエスケー 明石西支店	¥22,500		
	以下余白			