

見 積 結 果 表

件 名	沈降ジフテリア破傷風混合トキソイド（二種混合ワクチン）				
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2年3月6日 午前10時50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	戎井麻里乃		
契約予定金額 算出表	見積書記載金額 = 契約予定金額				
	¥2,609,950 = ¥2,609,950				
予定価格	¥2,630,300（税抜：円）				
	（税抜：円）				
	※	※	※	※	※
	(下位5者の平均値)				(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	¥2,609,950		契約予定者(3/9決定)	
2	株式会社ケーエスケー 明石西支店	¥2,619,950			
3	アルフレッサ株式会社 明石支店	¥2,630,300			
	以下余白				