オープンカウンター　調達案件番号№26134

≪見積要領≫

令和8年11月10日

物品名等	デシコビ配合錠HT
選定物品	仕様書及び物品構成表のとおり
納期	令和9年1月29日
納品場所	県立新居浜病院、県立中央病院、市立宇和島病院
見積書提出期限	令和8年11月16日 16時00分
見積書の提出先	愛媛県出納局会計課用品調達係（県庁本館２階） 〒790-8570 松山市一番町四丁目4-2
見積書の提出方法	持参、郵送 封筒に入れ封かんし、封筒に氏名（法人の場合は、その商号又は名称）、調達案件番号、案件名を明記し、「見積書在中」と朱書きのうえ提出してください。 郵送の場合、書留郵便又はレターパックプラスに限ります。（提出期限までに出納局会計課に必着）
結果通知	見積りが採用になった場合は電話で連絡します。 （結果は用品調達係窓口と県HPにて公表します。）
照会先	＜契約担当課＞見積手続き等に関すること 出納局会計課用品調達係　　担当　竹内 ＴＥＬ：089-912-2156 ＦＡＸ：089-943-6891 ＜調達要求課＞仕様に関すること 保健福祉部健康衛生局健康増進課　担当　平松 ＴＥＬ：089-912-2402 ＦＡＸ：089-912-2399

※ 参加要件	参加するには、見積書提出から開札日までの間において、次に掲げる要件をすべて満たす必要があります。 〇令和8～10年度愛媛県製造の請負等に係る競争入札参加資格を有すること 〇愛媛県内に事業所を有すること 〇愛媛県から入札参加資格停止の措置を受けている者でないこと 〇地方自治法施行令（昭和22年政令第16号。以下「施行令」という。）第167条の4の規定に該当しない者であること

・同等品で見積される方は、見積書の提出前に、調達要求課に仕様確認を受け、担当者の署名押印後の仕様確認書の原本（写し無効）を会計課用品調達係契約担当者に提出してください。（提出期限は見積書提出期限と同じ）
・調達要求課担当者の署名押印後、直ちに会計課窓口に提出される場合、希望者には写しを交付します。

担当:会計課 用品調達係　竹内

電話 089－912－2156
FAX 089－943－6891