

事業者様

長野市保健所健康課長

インフルエンザワクチン の単価見積りについて（依頼）

このことについて、下記のとおり見積りをお願いします。

1 品名・規格

No.	品名	規格	購入予定数量	単位
1	インフルエンザHAワクチン	1ml瓶入り（1本入り）	未定	箱
2	インフルエンザHAワクチン	1ml瓶入り（2本入り）	未定	箱
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※購入予定数量は参考であり、購入を確約するものではありません。

- 2 契約期間 令和7年9月16日 ～ 令和7年12月29日
- 3 消費税等 見積り単価に含めない
- 4 納入場所 長野市指定場所
- 5 見積書 別添のとおり
- 6 提出期限等 令和7年9月1日（月）から令和7年9月9日（火）午後4時までに、長野市保健所健康課感染症対策担当へ提出
- 7 その他 原則として、品名、規格ごとの最低額見積事業者を契約の相手方とします。
また、最低額見積事業者が複数となった場合は、当該複数の事業者を契約の相手方とする場合があります。

長野市保健所健康課
TEL 026-226-9964
FAX 026-226-9982