

令和8年3月13日

事業者様

長野市保健福祉部医療連携推進課長

国保診療所医薬品等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。

記

- 1 品名・規格 別添「単価契約見積リスト」のとおり
- 2 契約期間 令和8年4月6日 ～ 令和9年3月31日
- 3 消費税 見積り単価に含めない
- 4 納入場所 長野市 指定場所（各長野市国保診療所及び医療連携推進課）
- 5 見積書 別添見積書（単価契約見積リスト）のとおり
- 6 提出期限等 **令和8年3月31日午前10時まで**に、見積書（表紙と見積リストを編冊したもの）を医療連携推進課へ提出してください。
併せて、見積金額を入力した「見積書（単価契約見積リスト）」データを、電子メールで下記アドレスへ送信してください。件名は「（会社名）R8 診療所医薬品単価見積書」としてください。
医療連携推進課メールアドレス iryu-ji@city.nagano.lg.jp
- 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。
リストに記載された品名・規格と GS1 コードが相違している場合は品名・規格を優先しますので十分確認の上、見積りしてください。

長野市保健福祉部医療連携推進課

国保診療所担当

TEL 026-224-7453

FAX 026-224-8483