

仕 様 書

1 購入物品名及び数量

災害時医療用セット更新医薬品一式

2 規格・数量

別紙「医薬品内訳」のとおり

3 納入方法

購入物品は、別紙内「数量」を次のセット分仕分けし、梱包すること。

Aセット：58セット、Bセット：28セット、Cセット：4セット

4 納入期限

令和7年8月29日(金)まで

5 納入場所

本市が指定する場所（静岡市内1箇所）

落札業者には購入所管課から通知する。

6 後発医薬品の取扱い

別紙中「仕様規格」において「後発医薬品可」とあるものについては、先発医薬品のほか、後発医薬品の採用を認める。ただし、「仕様規格」に先発医薬品名の記載があるもので、後発医薬品を採用する場合、その医薬品の包装単位ごとに、先発医薬品名を明記し納品すること。

7 その他

（1）落札者は、納入日について、購入所管課担当者と協議すること。

（2）災害時に備えた配備品であるため、それぞれの医薬品は、揃える時点での最新ロットのものであること（使用期限は納入日から最低1年3か月以上であること。）。

（3）納品にあたっては、梱包ごとに有効年月・製造番号を記載した一覧表を添付すること。また、購入所管課あてに前述の一覧表をエクセルファイルで提出すること。

（4）契約後、直ちに購入所管課担当者と打合せをすること。

（5）その他不明な点については購入所管課担当者と協議すること。

8 購入所管課 静岡市葵区城東町24番1号 静岡市保健所 生活衛生課

担当者：長倉 電話：054-249-3158

【医薬品】

(別紙)

内 訳								
No.	品 名	仕 様 規 格	単位	数量 Aセット (58)	数量 Bセット (28)	数量 Cセット (4)	総数	
1	クラリスロマイシンDS10%小児用	0.5g/包×120包	箱	1		0.25	59	
2	フェノバルビタル注射液100mg/1ml	10A/箱	箱	1		0.5	60	
3	ロキソプロフェンNa錠60mg	100錠/箱	箱	3		1	178	
4	アセトアミノフェン錠200mg	100錠/箱	箱	3		1	178	
5	ブスコパン注20mg	1ml×10A/箱	箱	1		1	62	
6	ニトログリセリン舌下錠0.3mg	100錠/箱	箱	0.2		0.2	12.4	
7	アドレナリン注0.1%シリンジ	1ml×10本/箱 シリンジタイプ	箱	1		1	62	
8	セファゾリンNa点滴静注用1gバッグ	1g1キット生理食塩液100ml付 10キット/箱	箱	1		1	62	
9	レボフロキサシンド錠250mg	100錠/箱	箱	1		1	62	
10	マブチンエアー	10μg吸入 100回分 5ml×10本/箱	箱	2		1	120	
11	生理食塩水	500ml/袋 ソフトバッグ	本	10		5	600	
12	ブドウ糖静注50%	20ml/本	本	20		10	1200	
13	アムロジピンOD錠2.5mg	100錠/箱	箱	1		1	62	
14	ファモチジンOD錠20mg	100錠/箱	箱	1		1	62	
15	ワラン錠40mg	100錠/箱	箱	1		1	62	
16	メリスロン錠6mg	100錠/箱	箱	1		1	62	
17	ワセリン	500g/個	個	1	1	1	90	
18	アルボナーズ	1000ml/本 ホンソ式	本	2	1	1	148	