

簡易公募型競争見積（単契）のお知らせ

下記の案件について、簡易公募型競争見積を行いますのでお知らせします。参加を希望される方は、宇治市公募型指名競争入札（見積）実施要領、宇治市競争参加業者選定基準及び運用基準、宇治市競争入札心得を熟読、承知のうえ、参加を申し込んで下さい。

令和 8年 2月13日

宇治市長 松村 淳子

記

（担当課：契 約 課）

品名	う蝕予防フッ化物洗口剤ミラノール顆粒 1 1 %		
納品場所	学校管理課		
契約期間	令和8年4月1日 ～ 令和9年3月31日 365日間		
物品概要及び条件	う蝕予防フッ化物洗口剤ミラノール顆粒 1 1 %		
予 定 価 格	¥20,900/箱 (税込)	最低制限価格	無
見積参加者に必要な資格・条件			
次の①～②のすべてを満たすこと。 ①参加資格者名簿登録 ②医薬品販売業許可等			
見積参加表明書の受付			
提出期限 令和8年2月27日(金) 午前 11時 00分 まで 提出場所 宇治市役所 3階 契約課 見積箱 添付資料 別紙参加表明書に記載のとおり			
見積予定	予定日 令和8年2月27日(金) 午前 11時 00分 まで 場 所 宇治市役所 3階 契約課		
前 払 金	無	部 分 払	無
消費税の扱い	消費税及び地方消費税を含んだ金額で行うこと		
そ の 他	本件にかかる契約の締結は、当該案件の予算成立を条件として行うものとします。 参加表明書と見積書及び医薬品一般販売業許可証、医薬品卸売一般販売業許可証又は薬局開設許可証の写しを同一の封筒に封入し、その封筒には、案件名、商号又は名称を記載してください。 見積書は、契約課カウンターにある見積箱に投函してください。 封筒のサイズは見積箱の投函口（130mm）に入るものとしてください（長形3号封筒など）。 別紙「説明会に替えて連絡する事項」を熟読してください。		

説明会に替えて連絡する事項

◆本件は単価契約です。予定価格は1箱あたりの金額です。見積書には、
1箱あたりの金額を記入してください。

◆本案件に係る質疑の受付は、次のとおりとします。

令和8年2月13日（金）午前9時から

令和8年2月19日（木）午後5時まで

予定価格を超過して入札した者の取扱いについて

- 本件の入札において予定価格を超過して入札をした者は、本件の落札者が決定せず、再発注を行う際には指名しない場合があります。
- 入札辞退者に不利益を課すことはありません。

う蝕予防フッ化物洗口剤ミラノール顆粒 11%（1 箱あたり） 仕様書

- | | |
|------------|---|
| 1. 品 名 | う蝕予防フッ化物洗口剤ミラノール顆粒 11% |
| 2. 規 格 | 承認番号 21700AMZ00612
包 装 1 箱 : 1.8g×450 包 |
| 3. 予定年間発注量 | 38 箱（予定） |
| 4. 発 注 単 位 | 箱単位で発注する。 |
| 5. 納 入 場 所 | 宇治市教育委員会学校管理課 |
| 6. 納 入 期 間 | 令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日まで |
| 7. 注 意 事 項 | (1) 納品日から起算して使用期限の残存期間が 3 分の 2 以上のものを納品すること。
(2) 支払いは、発注ごとに請求に基づき行う。
年間発注量は予定であり、増減する場合があるので了承されたい。 |