

入札仕様書（単価契約）

1 品名

5種混合ワクチン

2 規格

沈降精製百日せきジフテリア破傷風不活化ポリオヘモフィルスb型混合ワクチン

0.5ml/本（シリンジ製・針の有無は問わない）

※①製造元（財）阪大微生物病研究会・販売元田辺ファーマ（株）・ゴービック水性懸濁注シリンジ

②製造元 KM バイオロジクス（株）・販売元 Meiji Seika ファルマ（株）・クイントバック®水性懸濁注射用

①と②を医療機関の発注に応じて納品すること。なお、針がついていない製品については、針（太さ25G、長さ5/8インチ）を併せて供給すること。

3 納入方法

① 受注者は納入したワクチンのロット番号を保健予防課へ連絡すること。また契約期間の途中でロット番号が変更となる場合も同様とすること。

② 医療機関は受注者へ電話連絡等によりワクチンの銘柄を指定して注文し、受注者は各医療機関へワクチンと併せて市が別途作成する予診票及び説明書を配達すること。なお、針がついていない製品については針も併せて配達すること。ただし、ワクチン及び針を組合せの形態にして納入はしないこと。また、針については、原則として医療機関への配達毎に添付文書を配付すること。

③ ②の注文受付は、毎週月～金曜日（祝日、年末年始を除く。）の間とし、配達は原則として、月・水・金曜日（祝日、年末年始を除く。）とすること。

④ 受注者は、配達時に医療機関で納入伝票に印（又はサイン）をもらうこと。

⑤ 支払いは、当該月分を取りまとめ、翌月10日までに請求し、請求月の月末までに支払うこととする。請求に際しては、④の納入伝票の控えを添付すること。また、納入状況について、保健予防課の所定の様式で報告書を提出するものとする。

⑥ 市が購入する定期接種用のワクチンとその他医療機関が購入するワクチンとの区別を明確にすること。

⑦ 医療機関から返品申し出があった場合、市が購入するワクチンについては返品を受けないこと。また、その対応については受注者において行うものとする。

⑧ やむを得ない事情により、有効期限が差し迫ったワクチンを納入する場合は、速やかに保健予防課に連絡すること。また、配達時に納入先の医療機関へ情報提供すること。なお、納入については、①～⑦に準じて行うこと。

⑨ その他疑義が生じた場合は、保健予防課に連絡し、協議のうえ定めるものとする。

4 予定数量

11,500本

※2社製品の内訳は、ゴービック7,500本、クイントバック4,000本を見込む。
なお、内訳に変更がある場合があることに留意すること。

※予定数量には増減がある。

5 納入場所

福山市内医療機関（約50医療機関）

6 契約期間

2026年（令和8年）4月1日から2027年（令和9年）3月31日まで