

担当：県庁用度課物品班 平田
見積締切：令和8年 5月 25日（月）午後5時
納入期限：令和8年 6月 19日（金）

かせ薬ほか
見積番号 612

見積書

金額 円 _____
(契約希望金額の 100/110 相当額) <税抜き>

左のとおり見積いたします。
令和8年 月 日
静岡県知事様

合計 A<税込み> _____

所在地

A×100/110<税抜き> _____

商号又は名称

消費税相当額 _____

代表者氏名 _____ 印

*余白にこの見積書の「発行責任者」「担当者」（いずれもフルネーム）「電話番号」を御記入いただいた場合、押印は不要です。

明 細 書

入札(見積)番号 612

	品名・納入場所	数量	単価	金額
1	<p>品名 80130100 (医療用薬品/医療用薬品)</p> <p>風邪薬</p> <p>メーカー 第一三共ヘルスケア</p> <p>製品名 新ルルAゴールドs</p> <p>規格番 錠剤</p> <p>カタログ 注文番号 納入場所 議会事務局総務課 (本館3階)</p>	<p>6.00 箱</p> <p>(1箱 30錠)</p>		
2	<p>品名 80130100 (医療用薬品/医療用薬品)</p> <p>頭痛薬</p> <p>メーカー ライオン株式会社</p> <p>製品名 バファリンA</p> <p>規格番 錠剤</p> <p>カタログ 注文番号 納入場所 議会事務局総務課 (本館3階)</p>	<p>2.00 箱</p> <p>(1箱 20錠)</p>		
3	<p>品名 80130100 (医療用薬品/医療用薬品)</p> <p>かゆみ止め薬</p> <p>メーカー 興和 kowa</p> <p>製品名 ウナコーワクールα</p> <p>規格番</p> <p>カタログ 注文番号 納入場所 議会事務局総務課 (本館3階)</p>	<p>2.00 個</p> <p>(55ml)</p>		
4	<p>品名 80130100 (医療用薬品/医療用薬品)</p> <p>胃腸薬</p> <p>メーカー 第一三共ヘルスケア</p> <p>製品名 第一三共胃腸薬プラス</p> <p>規格番</p> <p>カタログ 注文番号 納入場所 議会事務局総務課 (本館3階)</p>	<p>7.00 箱</p> <p>(1箱 12包)</p>		

執行所属 0000116114 出納局 会計総務課
 出納局 用度課
 物品班 電話 054-221-2138