特記仕様書

- 1. 件 名 インフルエンザ治療薬の購入

製造会社:中外製薬

規格:100カプセル(1箱あたり)

数量:20箱

(2) タミフルドライシロップ3%

製造会社:中外製薬

規格:30g(1瓶あたり)

数量:150瓶

(3) ゾフルーザ錠20mg

製造会社: 塩野義製薬株式会社

規格:10錠(1箱あたり)

数量:20箱

- 3. 納 入 期 限 令和7年3月28日(金曜日)
- 4. 納 入 場 所 市川市大洲1丁目18番1号 市川市急病診療所
- 5. 担 当 課 保健センター疾病予防課
- 6.目 的 本品は急病診療所の患者を治療するために使用するものである。
- 7. 納入について (1) ゾフルーザ錠 20 mg以外の薬品は有効期限が 2 0 2 7年 3 月以

年1月以降のものであること。

- (2) 契約額には搬入等に係る経費を含めること。
- (3) 納入に際しては、担当課の指示に従うこと。
- (4) 納入する製品については、傷・汚れ、その他外観を損ねるも のであってはならない。

降のものであり、ゾフルーザ錠20mgは、有効期限が2026

- (5)納入後は、担当課及び契約課職員の検収を受けるものとする。
- 8. そ の 他 (1) この仕様に疑義が生じたときは、速やかに担当課及び契約課 へ連絡し、指示を受けるものとする。
 - (2) 暴力団等排除に係る特約条項を遵守すること。
 - (3) 特記仕様書に定めのない事項については、物品供給契約書

(物品供給契約約款を含む) に定めるとおりとする。

(4)掲載の参考製品以外の同等品で、同等の品質、機能を有する 製品を選定する場合は、入札参加申請時に質疑書を提出し、 担当課の承認を得ること。