

仕 様 書	
見積番号	147
物件名	抗原定性検査キット
数 量	400個
納 期	令和5(2023)年2月28日
納入場所	こども家庭政策課
参考品	① SARS-CoV-2 ラピッド抗原テスト(ロシュ・ダイアグノスティックス(株)) ② エスプライン SARS-CoV-2(富士レビオ株式会社) ③ ①または②と同等の性能を有するもの ※参考品以外で見積の場合は同等品承認が必要となりますので、質問書により同等品の承認を得た上、見積書提出時に、仕様のわかるカタログ等のコピーを一緒に提出してください。
同等品承認	<input checked="" type="radio"/> 必要 <input type="radio"/> 不要
規 格 等	<p>【物品名】「抗原定性検査キット」</p> <ul style="list-style-type: none"> ・鼻腔ぬぐい液中のSARS-CoV-2の抗原を検出するもの ・厚生労働省の新型コロナウイルス感染症の体外診断用医薬品(抗原検査法(簡易キット))として承認を得ているもの ・納入時に使用の有効期間が18か月以上あるもの ・常温(1～30℃)で保存ができるもの ・判定が15～30分でできるもの ・参考品と同等の性能を有するものであること <p>※見積り参加可能業者は、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第25条(医薬品の販売業の許可の種類)第3項に規定する卸売販売業の許可を有している業者とする。</p>
注 意 事 項	
<ol style="list-style-type: none"> 1 見積者は、足利市契約規則を熟知の上、見積してください。 2 運送費用、設置接続費用等込みで見積りしてください。 3 納品の際は、担当課と事前に協議のうえ、物品に関する取り扱い説明をお願いします。 4 最低見積価格者が2者以上の場合には、くじにより決定します。 5 見積の条件 見積書の提出に当たっては、見積書に記載された金額に当該金額100分の10に相当する額を加算した金額<当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額>をもって見積価格とみなすので、見積者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を見積書に記載してください。 (※ 見積金額は、消費税等抜きで記載してください。) 	
発注課	こども家庭政策課 電話番号：