

仕様書

1. 件名 令和4年度乾燥弱毒生麻しん風しん混合ワクチン（単価契約）
2. 予定数 1,610本
3. 規格等
(1) ワクチンについて 厚生労働省の製造販売承認を取得したワクチンとする。

厚生労働省の製造販売承認取得確認済ワクチン

販売メーカー等	ワクチン名
武田薬品工業株式会社	乾燥弱毒生麻しん風しん混合ワクチン「タケダ」
田辺三菱製薬株式会社	ミールビック
第一三共株式会社	はしか風しん混合生ワクチン「北里第一三共」

※ 上記以外のワクチンでの応札が可能です。上記以外の同等品で応札する場合は、提案協議書（指定様式）にその品名、厚生労働省の製造販売承認取得済みであることが確認できる書類等及び定価等を記載したものと規格書（カタログ等）を添付し、事前に健康増進課の承認を得ること。また、同等品での応札する場合は、入札書等に健康増進課長の確認を受けた提案協議書を同封すること。

- (2) 容量
瓶入 1人分 1本（溶剤（日本薬局方注射水）0.7ml 1本添付）
4. 契約期間及び納入場所
(1) 契約期間 令和4年4月1日から令和5年3月31日
(2) 納入場所 佐野市内指定医療機関

5. 納品、請求に関する要件
市内指定医療機関に対し、以下の条件で納品可能であること。

- (1) 納品方法等について
令和4年4月1日から麻しん風しん混合ワクチンの接種を実施できるよう、予防接種指定医療機関（確定次第、改めて連絡）に納品が確実であること。
※指定医療機関には、3月の発注は残品がないよう注意を促すが、それでも残数が出た場合は、調整が可能であること。
- (2) 緊急時の対応（安定した供給）について
指定医療機関よりの発注は、原則的に使用日の前日までとするが、突然の事故等によりワクチンの急な需要も見込まれるため、全ての指定医療機関に対し、当日発注、即納品ができる体制が整っていること。
- (3) 納品、請求について
各指定医療機関の納品確認書にて納品時に必ず確認印を受け、月末単位で市へ請求書と併せて提出すること。

6. その他
(1) 落札業者は事前に4月1日から実施ができるように、発注を受けた全ての指定医療機関には以下の事項を確認すること。
ア. 納品日時について
イ. 需要量の多い医療機関は納品回数及び納品数
(2) 予定数量は、発注を確定したものではなく納入数が予定数量に達しない場合であっても、契約期間満了をもって終了とする。