

県立 3 病院医薬品調達に関するプロポーザル

様式集

番号	名称	期限
様式第 1 - 1 号	参加申込書兼参加資格審査申請書	令和 7 年 2 月 2 5 日 午後 5 時まで
様式第 1 - 2 号	提案者概要	
様式第 1 - 3 号	誓約書	
様式第 1 - 4 号	委任状	
様式第 2 号	質問書	
様式第 3 号	辞退届	随時
様式第 4 号	提案書	令和 7 年 3 月 5 日 午後 5 時まで
様式第 5 号	令和 7 年度目標値引率一覧表	
様式第 6 - 1 号	令和 6 年度上期実績・下期目標値引率一覧表	
様式第 6 - 2 号	供給状況、業務活動状況報告書	
プレゼンテーション資料	プレゼンテーション資料（任意）	

【契約に関する事務を担当する部局】

宮崎県病院局経営管理課 財務担当

〒880-8501 宮崎市橘通東 1 丁目 9 番 18 号 県庁防災庁舎 6 階

TEL：0985-26-7086

FAX：0985-26-7341

E-mail：keieikanri-hp@pref.miyazaki.lg.jp

(様式第 1 - 1 号)

令和 年 月 日

宮崎県病院局長 殿

応募者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

参加申込書兼参加資格審査申請書

「県立 3 病院医薬品調達に関するプロポーザル実施要領」に基づく提案競技に参加したいので参加申込するとともに、参加資格審査を下記のとおり申請します。

記

1	会社名		
2	所在地		
3	代表連絡先	TEL	
		FAX	
4	担当者	部署名	
		職・氏名	
		TEL	
		FAX	
		E-mail	

■添付書類

(様式第 1 - 2 号) 提案者概要

※会社の概要を紹介したパンフレットを各 10 部添付すること。(既存のもので可)

※《契約書の写し》(契約当事者双方の名称、契約期間及び業務内容が分かる部分の抜粋で可)を添付すること

(様式第 1 - 3 号) 誓約書

(様式第 1 - 4 号) 委任状

※支店長等代表権を有しない者が申請する場合のみ必要

(様式第 1 - 2 号)

提 案 者 概 要

令和 年 月 日現在

法人名					
代表者職氏名					
所在地	本店	〒			
	支店又は 営業所	〒			
設立年月		和暦 年 月			
資本金		円			
支店・営業所数		カ所			
配送センター数		カ所			
従業員数	全体	正社員		人・その他 人	
	支店又は 営業所	正社員		人・その他 人	
同種業務実績 ※実施要領 3 (6) に掲げる、 業務実績について、最低 1 件は記入すること。 ※上記受託実績の《 <u>契約書 の写し</u> 》(契約履行を証明 する書類、検査完了通知、 支払いを受けたことのわか る書類など) の写しを添付 すること		病院名	病床数	所在地	実績
					年 月～ 年 月

※会社の概要を紹介したパンフレットを各 1 0 部添付すること。(既存のもので可)

(様式第 1 - 3 号)

令和 年 月 日

宮崎県病院局長 殿

応募者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

誓 約 書

私は、県立 3 病院医薬品調達に関するプロポーザルの参加に当たり、下記の参加資格の要件を全て満たしていることを誓約します。

※チェック欄（誓約の場合、□を■に変更してください。）

- ☐ 地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定に該当しない者
- ☐ 医薬品の調達に必要な許可・免許等を有する者
- ☐ 物品の買入れ等の契約に係る競争入札の参加資格、指名基準等に関する要綱に規定する資格を有する者で、物品に関する業種で、営業種目が「H-薬品類」、種目が「H-01 医薬品」である者
- ☐ 参加申込書の提出の日から受託予定者を選定するまでの間に、宮崎県から受注業務に関し、入札参加資格停止の措置を受けていない者
- ☐ 宮崎県内に本店、支店又は営業所を有している者
- ☐ 一般病床 500 床以上の病院にて、業務実績がある者
(令和 7 年 1 月末時点において契約継続中である者)
- ☐ V A N 発注システム (HATTANZ-RO) が利用できる者
- ☐ 3 病院全てに同一価格で、病院が指定した日時までに納入が行える者
(定期発注時：原則、翌日の納入が可能である者)
- ☐ 3 病院全てに休日夜間を含む緊急時の対応ができ、契約期間中、安定供給が可能である者。
また、安定供給のために在庫の確保等の努力をする者。(至急依頼時：原則、宮崎病院は 1 時間以内、延岡病院及び日南病院は 2 時間以内に納入できる者)
- ☐ 各病院と各卸支店や各卸営業所で在庫の取り決めを行うなど、期限切れによるリスク回避に向けて、協力が行える者
- ☐ 医薬品に関する流通上・品質上の情報提供が行える者

(様式第 1 - 4 号)

令和 年 月 日

委 任 状

宮崎県病院局長 殿

応募者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

私は都合により、

受任者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

を代理人と定め、宮崎県病院局経営管理課が行う「県立 3 病院医薬品調達」に関し下記の権限を委任します。

記

- 1 参加申込書兼参加資格審査申請その他各種届け出について
- 2 企画提案及び見積、その他応募に必要な事項について
- 3 契約の締結について
- 4 代金の請求及び受領について

(様式第 2 号)

【提出先】 宮崎県病院局経営管理課 財務担当 宛て

E-mail : keieikanri-hp@pref.miyazaki.lg.jp

【提出期限】 2 月 2 5 日 (火) 午後 5 時

質 問 書

会社名	
連絡担当部署名	
連絡担当者氏名	
電話番号	
E-mail	

番号	質問内容
1	
2	
3	
4	

※質問内容が上記に書ききれないとき、又は複数あるときなどは、上記 1 に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付して差し支えありません。

※確認のため、電子メール送信後に電話連絡 (TEL : 0985-26-7086) をお願いします。

(様式第 3 号)

令和 年 月 日

辞 退 届

宮崎県病院局長 殿

応募者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

「県立 3 病院医薬品調達に関するプロポーザル」に参加申込しましたが、都合により辞退します。

(様式第 4 号)

令和 年 月 日

提 案 書

宮崎県病院局長 殿

応募者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

宮崎県立 3 病院医薬品調達に関する提案書及び添付資料を提出します。
なお、記載内容は事実と相違ありません。

(様式第 5 号)

○令和 7 年度宮崎県立 3 病院医薬品調達に関するプロポーザル 提案書

・ 令和 7 年度目標値引率一覧表

提案者名（会社名）：

番号	メーカー名	令和 6 年度 上期実績 (薬価合計)	令和 7 年度目標値引率	備 考 (※病院局記載欄のため、記載しないこと。)
1	M S D	370,018,584 円		
2	中外製薬	221,514,156 円		
3	アストラゼネカ	221,010,941 円		
4	小野薬品	204,029,921 円		
5	武田薬品	162,312,382 円		
6	第一三共	95,806,666 円		
7	協和キリン	93,880,560 円		
8	ヤンセンファーマ	82,849,995 円		
9	田辺三菱製薬	66,530,361 円		
1 0	大鵬薬品	63,737,700 円		
1 1	日本化薬	50,548,217 円		
1 2	ノバルティス ファーマ	38,892,467 円		
1 3	ファイザー	37,189,515 円		
1 4	アステラス製薬	35,361,395 円		
1 5	参天製薬	27,376,445 円		
1 6	イーライリリー	18,129,004 円		

※1 社流通品、限定流通品、キュービックス対応とする品目を除く。

(様式第 6 - 1 号)

○令和 7 年度宮崎県立 3 病院医薬品調達に関するプロポーザル 提案書

・ 令和 6 年度上期実績・下期目標値引率一覧表

提案者名（会社名）：

番号	メーカー名	令和 6 年度 上期実績納入額 (宮崎県立 3 病院合計) ※	令和 6 年度上期 実績値引率 (※総価)	令和 6 年度下期 目標値引率 (※総価)	備 考 (※病院局記 載欄のため、 記載しないこ と。)
1	M S D	円	%	%	
2	中外製薬				
3	アストラゼネカ				
4	小野薬品				
5	武田薬品				
6	第一三共				
7	協和キリン				
8	ヤンセンファーマ				
9	田辺三菱製薬				
1 0	大鵬薬品				
1 1	日本化薬				
1 2	ノバルティス ファーマ				
1 3	ファイザー				
1 4	アステラス製薬				
1 5	参天製薬				
1 6	イーライリリー				

(様式第 6 - 2 号)

○令和 7 年度宮崎県立 3 病院医薬品調達に関するプロポーザル 提案書

・ 供給状況、業務活動状況報告書

提案者名（会社名）：

評価項目		審査基準の項目	内容
2 供給体制の確保	配送体制の状況	・ これまでの欠品や遅配の状況	
		・ 県立 3 病院への配送体制（最寄りの物流センターからの配送時間、体制等を確認） ・ 緊急時の対応（大規模地震等における配送体制について）など ・ 他社の在庫がない場合の急配に対する対応について ・ 発注時の電話対応や期限管理等	
	在庫確保状況	・ 在庫の確保はどのように行われているか。（欠品を防ぐ工夫） ・ メーカー発注品への対応 ・ 年度末の在庫確保状況	
3 業務の質	供給停止・供給制限についての対応	・ 安定供給への取組（供給面の情報提供、在庫確保や代替薬の提案等が行われているか） ・ 供給に関する情報提供の迅速性（前もった情報提供は行われているか）	
	MS（営業担当）の活動の質	・ 医師・薬剤部・医薬品購入担当に対する医薬品の情報提供について（迅速かつ正確な情報を提供しているか） ・ 提出書類の状況について（期限内の提出が守れているか、書類は正確か）	
	病院に対する貢献度	・ 今年度行った病院に対して貢献したと考えられる活動について	

