

担当：東部出納室 杉村
見積締切：令和8年9月29日（火）正午まで
納入期限：令和8年10月23日（金）

見積番号 765 番

見積書

金額＜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

契約希望金額＜税込み＞ ￥

所 在 地
商号又は名称

消費税相当額 ￥

代表者職氏名

印

課税・免税業者（いずれかに○）

＜押印がある場合は不要＞

発行責任者	職名・氏名	
担当者	所属・氏名	
	連絡先	— —

職名及び所属は記載該当がある場合 氏名はフルネームを記載

※明細書の「単価」「金額」欄及び見積書欄をご記入ください。

※軽減税率対象品目がある場合は、明細書の金額欄にその旨記載してください。

※貴社でご使用の見積書でも結構です。その場合は、上記見積書の記載事項をすべて含めて作成してください。

明 細 書				
			1 / 2 頁	
			入札(見積)番号 765	
品 名・納 入 場 所		数 量	単 価	金 額
1				
品 名	80130700 (試薬／試薬)			
	試薬			
メーカー	関東化学	1.00 個		
製品名	エルシニア選択サプリメント	(10バイアル)		
規 格 型 番	使用期限が2028年1月以降のもの 713109-1	＜試薬の使用期限＞ 使用期限可否 可・否 （期間） ※使用期限は、納品時から起算してください。 ※使用期限の条件を満たしているものが納品できる場合は、「可」に○を付けてください。 ※満たさないものしか納品できない可能性がある場合は、「否」に○を付け、具体的な使用期限を記載してください。		
カタログ 注文番号				
納入場所	静岡県健康福祉交流プラザ2階 執務室			
2				
品 名	80130700 (試薬／試薬)			
	試薬			
メーカー	関東化学	2.00 個		
製品名	ウマ溶血液	(100mL)		
規 格 型 番	使用期限が2027年6月以降のもの 717589-2	＜試薬の使用期限＞ 使用期限可否 可・否 （期間） ※使用期限は、納品時から起算してください。 ※使用期限の条件を満たしているものが納品できる場合は、「可」に○を付けてください。 ※満たさないものしか納品できない可能性がある場合は、「否」に○を付け、具体的な使用期限を記載してください。		
カタログ 注文番号				
納入場所	静岡県健康福祉交流プラザ2階 執務室			
3				
品 名	80130700 (試薬／試薬)			
	試薬			
メーカー	極東製薬	1.00 個		
製品名	デュオパスベロトキシン	(25テスト)		
規 格 型 番	551-42000-5			
カタログ 注文番号				
納入場所	静岡県健康福祉交流プラザ2階 執務室			
4				
品 名	80130700 (試薬／試薬)			
	試薬			
メーカー	関東化学	2.00 個		
製品名	クロモアガーSTEC基礎培地	(1L用)		
規 格 型 番	使用期限が2027年6月以降のもの 49958-31	＜試薬の使用期限＞ 使用期限可否 可・否 （期間） ※使用期限は、納品時から起算してください。 ※使用期限の条件を満たしているものが納品できる場合は、「可」に○を付けてください。 ※満たさないものしか納品できない可能性がある場合は、「否」に○を付け、具体的な使用期限を記載してください。		
カタログ 注文番号				
納入場所	静岡県健康福祉交流プラザ2階 執務室			

執行所属 0000116116 出納局 東部出納室
 出納局 東部出納室
 管理 電話 055-920-2045

明 細 書				2 / 2 頁
品 名・納 入 場 所		数 量	単 価	金 額
5				
品 名	80130700 (試薬／試薬)			
	試薬			
メーカー	関東化学	2.00 個		
製品名	クロモアガー スタッフ・アウレウス	(1L用)		
規 格 型 番	使用期限が2027年6月以降のもの 08407-67			
カタログ 注文番号				
納入場所	静岡県健康福祉交流プラザ2階 執務室			
6				
品 名	80130700 (試薬／試薬)			
	試薬			
メーカー	メルク	2.00 個		
製品名	ノボビオシン加 m E C プイヨン	(500g)		
規 格 型 番	114582			
カタログ 注文番号				
納入場所	静岡県健康福祉交流プラザ2階 執務室			
7				
品 名	80130700 (試薬／試薬)			
	試薬			
メーカー	島津ダイアグノスティクス	2.00 個		
製品名	アキュディアDHL寒天培地 顆粒	(300g)		
規 格 型 番	05040			
カタログ 注文番号				
納入場所	静岡県健康福祉交流プラザ2階 執務室			
8				
品 名	80130700 (試薬／試薬)			
	試薬			
メーカー	積水メディカル	1.00 個		
製品名	RPRテスト三光	(100回用)		
規 格 型 番	使用期限が2027年1月以降のもの 516139			
カタログ 注文番号				
納入場所	静岡県健康福祉交流プラザ2階 執務室			

執行所属 0000116116 出納局 東部出納室
 出納局 東部出納室
 管理 電話 055-920-2045