

見 積 書

件名リスト一連番号	19
-----------	----

見積金額¥ _____ (消費税及び地方税を含まない。)

品 名	規 格	単 位	数 量	単 価	金 額
ビーポップ (カッティング) 専用シートほか20品目別紙内訳書のとおり					
	以下余白				
納入(履行場所)場所	自衛隊栃木地方協力本部		納 期	令和6年3月29日	
契約保証金	免 除	入札(見積)書有効期間			

上記に関して「入札及び契約心得」、「オープンカウンター方式実施要項」及び「標準契約書等」の契約条項等を承諾のうえ入札見積りいたします。また、当社(私(個人の場合)、当団体(団体の場合))は「入札及び契約心得」に示された暴力団排除に関する誓約事項について誓約いたします。

年 月 日

分任契約担当官

自衛隊栃木地方協力本部

加 藤 浩 殿

住 所
会 社 名
代 表 者 名
担 当 者
連 絡 先

同等品判定依頼書

分任支出負担行為担当官
(分任契約担当官)
陸上自衛隊○○○○○○○
○○○○○○○ 殿

住 所
会 社 名
代表者氏名
担当者名
連 絡 先

下記の応札（見積）予定物品が調達要求物品と同等であることを判定願います。

記

計画実施番号	調達要求番号	品 名	仕様書 カタログ品名	同等品製品名

添付書類等：
(カタログ等諸元が判断可能なもの)

年 月 日

(会 社 名)
(代表者氏名) 殿

分任支出負担行為担当官(分任契約担当官)
陸上自衛隊○○○○○○○
○○○○○○○

同等品判定結果通知書

上記応札（見積）予定物品について、次のとおり判定する。

判 定：同等品として 承認する。
承認しない。

上記申請について、次のとおり確認した。

分任物品管理官等記入欄	要求元記入欄
要求元の所見を確認した。	仕様及び物品番号・品名との適合を確認した結果 同等品として（認める・認めない）
確認年月日：	確認年月日： 確認者所属・階級・氏名：

(注) 押印を省略する場合には担当者名及び連絡先を記載すること。

令和6年2月13日

自衛隊栃木地方協力本部におけるオープンカウンター方式による見積り依頼について

- 1 本リストは、オープンカウンター方式実施要項に基づく手続きが必要です。
- 2 本方式は随意契約を前提として見積り依頼であり、有効な見積り書をもって申し込みをした者のうち、予定価格の制限の範囲内で最低の価格の見積り書をもって申し込みをした者を契約の相手方とします。

3 件名リスト

一連番号	件名	納入(履行)場所	納期(履行期限)	見積り依頼書公表日	見積り書提出期限	見積り合わせの日時	防衛省競争参加資格	備考
19	ビーポップ(カッティング)専用シートほか20品目	自衛隊栃木地方協力本部	6.3.29	6.2.13	6.2.27 10:00	6.2.27 13:00		

- 4 同等品による見積り合わせを希望する場合は、「同等品判定依頼書」に必要書類を送付して、令和6年2月21日(水)17時までに提出し、契約担当官の承認を得ること。
- 5 仕様書の交付場所、契約条項等を示す場所、問合せ先及び提出先
〒320-0043
栃木県宇都宮市桜5丁目1番13号 宇都宮地方合同庁舎2階
自衛隊栃木地方協力本部 総務課 会計班(担当:池田)
電話番号:028-634-3385 FAX:028-634-3387