



令和8年8月6日
契約担当官代理
航空自衛隊第2補給処業務部
契約班長 大津 恭兵

「航空自衛隊岐阜基地第2補給処におけるオープンカウンター方式による見積依頼について」

オープンカウンター方式とは、会計法（昭和22年法律第35号）第29条の3第5項の規定に基づき実施する随意契約における物品調達等の見積合わせにおいて、見積りを徴する相手方を特定することなく、見積合わせに参加を希望する者から見積書の提出を受け、契約の相手方を決定する方式です。

本件は、当該方式による随意契約を前提とした見積依頼です。

有効な見積書をもって郵送等により申込みをした者のうち、予定価格の範囲内で最低の見積書をもって申込みをした者を契約の相手方とします。ただし、種別「売払」については、予定価格の制限に達した金額で最高価格を見積もって申込みをした者を契約の相手方とします。

番号	種別	調達番号	件名	納地 (履行場所)	納期 (履行期限)	見積 依頼書 公表日	見積書 提出期限	見積 合わせ の日時	防衛省 競争参加資格 (全省庁統一資格)	参加 条件	備考
別表のとおり											
ー以下余白ー											

詳細については、岐阜基地HP（<https://www.mod.go.jp/asdf/gifu/acd/>）掲載の調達情報「オープンカウンター方式による見積依頼によるほか、下記にお問合せ下さい。

仕様書等の交付場所、契約条項を示す場所及び問い合わせ先（仕様書等を公表している場合を除く。）

〒504-8701

岐阜県各務原市那加官有地無番地 航空自衛隊岐阜基地

第2補給処業務部会計課契約班

電話：058-382-1101（内線2916） FAX：058-382-1101（内線5961＃）



別 表

[illegible]

見積依頼書

令和8年8月6日

業者 各位

〒504-8701

岐阜県各務原市那加官有地

航空自衛隊岐阜基地第2補給処業務部

会計課契約班 担当：小山

TEL:058-382-1101（内線2916）

FAX:058-382-1101（内線5961#）

MAIL:OYAMAq9m@inet.aci.mod.go.jp

標記について、下記の内容で見積合わせを実施しますので見積をお願い致します。

記

- 1 見積事項 別紙見積書のとおり
- 2 見積期限 令和8年8月24日 12時00分まで
※FAXまたはメールでお送り下さい。
※見積書原本は提出不要です。
- 3 納期(履行期限) 令和8年9月30日
- 4 納地(履行場所) 航空自衛隊岐阜基地
- 5 適用条項等 航空自衛隊標準契約条項等
入札及び契約心得 ※岐阜基地ホームページに掲載
- 6 その他 ※消費税額及び地方消費税額を含まない金額でお見積もり下さい。
※今回の契約は「総額決定、及び確定契約となります。

見 積 書

下記のとおり「入札及び契約心得」を承諾のうえ、見積り致します。

令和 年 月 日

契約担当官
航空自衛隊第2補給処業務部
会計課長 殿

住 所
会社名
代表者名

記

納期（履行期間）	令和8年9月30日	納地（履行場所）			航空自衛隊岐阜基地	
品名（件名）	規 格	単位	数量	単価	金 額	備 考
シゴキシン錠0.25mg1箱 以下21点	内訳書のとおり					
	ー以下余白ー					

注 1. 語句を訂正するときは2線にて抹消し訂正印（代表者名に使用した印）を捺印のこと

内 訳 書

N o	品 名	規 格	単位	数 量	単 価	金 額	備 考
1	ジゴキシン錠0.25mg	ジゴキシン錠0.25mg PTP 100錠 又は同等以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
2	アシクロビルクリーム5%	ジビラックスクリーム5% 2g 1本 又は同等以上のもの(他社の製品を含む)	箱	20			
3	グリセリン浣腸液	グリセリン浣腸50% 120mL 10本 又は同等以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
4	アセトアミノフェン静注液 1000mg	アセロ静注液1000mgパック 100mL 20袋 又は同等以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
5	アミオダロン注150	アミオダロン塩酸塩静注150mg 3mL 10管 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
6	エフェドリン塩酸塩注	エフェドリン注射液40mg 1mL 10管 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
7	ジアセパム注	ジアセパム注射液5mg 1mL 10管 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
8	ニトログリセリン静注5mg	ニトログリセリン注5mg 10mL 10管 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
9	炭酸水素ナトリウム静注7% (20mL)	炭酸水素Na静注7% 20mL 10管 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
10	トラネキサム酸注5%	トラネキサム注5% 5mL 10管 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
11	アミノフィリン注250mg	ネオフィリン注250mg 10mL 10管 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
12	グリセオール注	グリセオール注 300mL 10袋 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
13	フルマゼニル注射液0.5mg	フルマゼニル静注0.5mgシリシ 5mL 10筒 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
14	フルビプロフェンアキセチル 静注50mg	ロビオン静注50mg 5mL 10管 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
15	プロプラノロール塩酸塩 注射液2mg	インテラル注射液2mg 2mL 10管 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
16	ペラハミル塩酸塩静注5mg	ワラン静注5mg 2mL 10管 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
17	ベントグリン注射液15mg	グセコン注射液15mg 1mL 10管 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	箱	2			
18	メチルプロピニロン コハク酸エステルNa静注用40mg	ソル・メトロール静注用40mg 5瓶 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
19	メチルプロピニロン コハク酸エステルNa静注用125mg	ソル・メトロール静注用125mg 5瓶 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	箱	1			
20	メチルプロピニロン コハク酸エステルNa静注用500mg	ソル・メトロール静注用500mg 5瓶 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	箱	2			
					小計		

内 訳 書

[illegible]