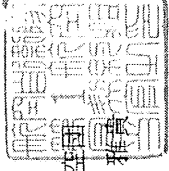


契約担当官

航空自衛隊第1航空団

会計隊長 早川 雅貴



「航空自衛隊第1航空団(浜松基地)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申込みをした者(郵送等)のうち、予定価格の制限の範囲内で最低価格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。

番号	種別	調達番号	件名	納入(履行)場所	納期(履行期間)	見積依頼書公表日	見積書提出期限	見積合わせの日付	防衛省競争参加資格(全省庁統一資格)	参加条件	同等品申請提出期限
1	役務	5	大腸がん検診	契約相手方指定場所	契約締結日～ R7.3.31	R6.4.8	R6.4.22 10:00まで	R6.4.22	航空自衛隊基地等調達 オープンカウンター実施 要領第5条のとおり	なし	
			以下余白								

詳細については、浜松基地HP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ついて」及びオープンカウンター方式の実施要領等によるほか、下記連絡先にお問い合わせください。

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。)

T 432-8551

静岡県浜松市中央区西山町無番地

航空自衛隊第1航空団(浜松基地)基地業務群会計隊契約班

電話053-472-1111 内線7041 FAX053-472-7735 担当 春江

見 積 書

令和 年 月 日

契約担当官
航空自衛隊第1航空団
会計隊長 早川 雅貴

殿

申込者住所
会社名
代表者職位氏名

印

履行期間		契約締結日 ～令和7年3月31日		履行場所		契約相手方指定場所	
品名(件名)	規格	単位	予定量	単価	金額	備考	
大腸がん検診	仕様書のとおり	人	33				
	以下	余白	—				
見積金額 ￥							
備考(辞退理由等)							
貴通知・公告に対し、入札心得・契約条項等承知のうえ、上記のとおり提出します。							

航空自衛隊仕様書			
仕様書の種類	内容による分類	役務仕様書	
	性質による分類	個別仕様書	
物品番号			仕様書番号
品名 又は 件名	大腸がん検診		浜基LPS-M20010-2
			承認
	作成	令和2年 2月19日	
	改正	令和5年 4月25日	
		令和 年 月 日	
作成部 隊等名	1空団衛生隊		
<p>1 概要</p> <p>(1) この仕様書は、航空自衛隊浜松基地に所属する隊員に対し実施する大腸がん検診について定める。</p> <p>(2) 本仕様書における大腸がん検診とは、航空自衛隊浜松基地が実施する下部消化管内視鏡検査（大腸がん2次検診）をいう。</p> <p>2 履行期間 契約締結日～契約締結日の翌年3月31日</p> <p>3 実施場所 浜松市中区、東区、西区、南区及び北区（行政区の再編に伴い令和6年1月1日以降は浜松市中央区）の契約相手方が指定する施設</p> <p>4 履行内容</p> <p>(1) 下部消化管内視鏡検査</p> <p>(2) 検査に関連する処置 検査に伴う前後処置（血液感染症検査、下剤・局所麻酔薬・消化管運動抑制薬の投与等）は、契約相手方の負担において実施する。</p> <p>5 検査結果通知 契約相手方は、検査結果通知書（任意様式）を官側へ郵送する。検査の結果、異常等を認めた場合、検査結果通知書に加え電話・FAX等の手段により直ちに報告する。</p> <p>6 検査 検査結果通知書の受領をもって検査を終了する。</p> <p>7 その他</p> <p>(1) 内視鏡検査中に生体検査が発生した場合、以降の検査費用については保険診療とし、被検査者の負担とする。</p> <p>(2) 混合診療を行ってはならない。</p> <p>(3) 本仕様書において疑義が生じた場合は、官側と協議するものとする。</p> <p>(4) 本契約に基づき各種業務を行う者は、個人情報保護に係る各種法令等を遵守すること。</p>			