

防衛省情報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領
(<https://www.mod.go.jp/dih/opencounterR7.4.25.pdf>)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た見積依頼であり、有効な見積書を持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書をもって申し込みをした者を契約相手方とします。
- 3 見積書提出者は「オープンカウンター方式実施要領」のほか「入札及び契約心得」(<https://www.mod.go.jp/dih/kokoroeR7.8.7.pdf>)ならびに4「件名等」に示す基本契約条項・特約条項(<https://www.mod.go.jp/dih/supply/contract.html>)を確認し、すべてに同意したものとして取り扱いますので、見積書提出前に必ずご確認ください。

4 件名等

件 名	指紋認証アダプタ
規 格	別添見積書参照
数 量	別添見積書参照
納期（履行期限）	令和8年6月15日
納地（履行場所）	情報本部（市ヶ谷）
添付書類	見積書、参考見積書、同等品申請書
同等品審査申請書 提出期限	令和8年4月22日（水）12時00分
見積書・参考見積書 提出期限	令和8年4月24日（金）9時00分
見積合わせ日時	令和8年4月24日（金）10時00分
適用する契約条項	基本契約条項：「売買」
	特約条項：「暴力団排除」「談合等防止」
参加資格	なし
決定方式	総価

- 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
防衛省情報本部ホームページ(<https://www.mod.go.jp/dih/service.html>)
〒162-8806 東京都新宿区市谷本村町5番1号
防衛省情報本部総務部会計課（担当：第1契約係）
電話：03-3268-3111(内線31752) 直通FAX:03-5225-9641
メール：dih-kaikei@ext.dih.mod.go.jp

見 積 書

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
防 衛 省 情 報 本 部
総 務 部 長 殿

OC 第46号

住 所
会 社 名
代表者名
担当者名
連 絡 先

(税抜)

内 訳						
品 名	規 格	単位	数量	単 価	金 額	備 考
指紋認証アダプタ	テック マッチオンチップ [®] (MoC) 方式 USB指紋認証アダプター TE-FPA3-MC 又は同等以上のもの（他社の製品を含む）	個	10			
	以下余白					
合 計						
納 期	令和8年6月15日		納 地	情報本部（市ヶ谷）		

- ・「暴力団排除に関し、入札及び契約心得を承諾しております。」
- ・「暴力団排除に関する特約事項を承諾しております。」
- ・認定済同等品にて見積合わせに参加する場合は、見積書に納入する品目の名称及び規格等を明記すること。

※ 見積価格は、（ 税 込 ・ 税 抜 ）の価格で計上

参 考 見 積 書

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
防衛省情報本部
総務部長 殿

OC 第46号

住 所
会 社 名
代表者名
担当者名
連 絡 先

(税抜)

内 訳						
品 名	規 格	単位	数量	単 価	金 額	備 考
指紋認証アダプタ	テック マッチオンチップ® (MoC) 方式 USB指紋認証アダプター TE-FPA3-MC 又は同等以上のもの（他社の製品を含む）	個	10			
	以下余白					
合 計						
納 期	令和8年6月15日		納 地	情報本部（市ヶ谷）		

- ・「暴力団排除に関し、入札及び契約心得を承諾しております。」
- ・「暴力団排除に関する特約事項を承諾しております。」
- ・認定済同等品にて見積合わせに参加する場合は、見積書に納入する品目の名称及び規格等を明記すること。

※ 見積価格は、（ 税 込 ・ 税 抜 ）の価格で計上

同等品審査申請書

令和 年 月 日

防衛省情報本部
支出負担行為担当官 殿

住所
社名

標記について、下記の物品等を同等品として審査を申請する。

○ C: 第46号
件 名: 指紋認証アダプタ
調達要求番号: B P-2 5 D 1-5 1 2 0 5 6

	要求番号	要求品名	規格	同等品規格	備考
1					
2					
3					
4					
5					

- 1 同等品審査に時間を要するので、カタログ・関連資料等審査の参考となる資料を添付し、余裕をもって支出負担行為担当官に提出されたい。
2 件数が多い場合は、別紙様式にて作成添付とする。

同等品審査結果通知書

令和 年 月 日

殿

防衛省情報本部
支出負担行為担当官

上記申請について、下記のとおり通知する。

No.	審査結果		不許可の理由等
1	許可	不許可	
2	許可	不許可	
3	許可	不許可	
4	許可	不許可	
5	許可	不許可	

調達要求番号

上記商品を同等品と審査した。

上記商品を不許可と審査した。

分任物品管理官