

令和8年8月17日	
連絡票	
送付先 業者各位	発送元 〒154-8532 東京都世田谷区池尻1-2-24 自衛隊 中央病院 会計課 契約班 横山 TEL 03-3411-0151 内線 6156 FAX 03-3411-0673 E-mail fin-c-hosp@inet.gsdf.mod.go.jp
用 件	オープンカウンタ方式見積依頼について
調 達 要 求 番 号 : 614D1A20030 件 名 : 気管支視鏡用モニタ 借上役務 履 行 期 限 : 令和8年10月1日～令和9年3月31日 市場価格調査表（御社様式の見積書）の提出について <u>令和8年8月20日 10:00まで</u> 市場価格調査表（御社様式の見積書）は<u>メール、FAX、郵送等</u>により 提出期限までに提出をしてください。 積算資料のご提出を依頼させていただくことがございます。 官書式見積書（別添の見積書）の提出について <u>令和8年8月21日 15:00まで</u> 別添の見積書を使用します。 見積書の金額は消費税抜きになります。 見積書の提出は、<u>メール、FAX、郵送等</u>により提出期限までに提出をしてください。 見積日時について <u>令和8年8月24日 10:00</u> 上記の提出書類に関する問い合わせについて 総務部 会計課 03-3411-0151（内線6156） 担当 横山 仕様書・現場確認に関する問い合わせについて 衛生資材部 衛生資材課 03-3411-0151（内線6566） 担当 宮崎 契約関係書類について 自衛隊中央病院のホームページからダウンロードできます。 ホームページアドレス http://www.mod.go.jp/gsdf/chosp/fin/index/html	

見 積 書

件名リスト一連番号	284
-----------	-----

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
気管支視鏡用モニタ 借上役務	仕様書のとおり	EA	4		
以下余白					
納入（履行）場所	自衛隊中央病院		納期 (履行期限)		令和8年10月1日～令和9年3月31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。

令和8年8月24日

契約担当官自衛隊中央病院

会計課長 山村 剛 殿

住 所

会 社 名

代表者名

担当者名

連 絡 先

(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

見 積 書 記 載 例 (参 考 押 印 省 略)

件名リスト一連番号	284
-----------	-----

見積金額¥	400,000
(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
気管支視鏡用モニタ 借上役務	仕様書のとおり	EA	4	100,000	400,000
以下余白					
納入（履行）場所	自衛隊中央病院		納 期 (履行期限)		令和8年10月1日～令和9年3月31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。

令和8年8月24日

*押印を省略する場合は、担当者氏名、連絡先を記載
(中央病院としては押印省略を推奨しております)

契約担当官自衛隊中央病院
会計課長 山村 剛 殿

住 所 東京都目黒区上目黒〇丁目〇番
会 社 名 株式会社 〇〇〇〇
代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇
担当者名 〇〇 〇〇
連 絡 先 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

(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

自衛隊中央病院仕様書			
物品番号	NS	調達要求番号	614D1A20030
		仕様書番号	CH-EB-2074
品名	気管支鏡用モニタ 借上役務	作成年月日	令和8年7月29日
		作成部課等	衛生資材課
		作成者	宮崎技官

1. 総 則

1.1 適用範囲

この仕様書は自衛隊中央病院で使用する衛生器材、
「 気 管 支 鏡 用 モ ニ タ 」 の借上役務について適用する。

1.2 製品名、規格及び型式等

製 品 名	エービュー 2 アドバンス V2
規 格 ・ (銘 柄)	405011000JPN2 (Ambu)
供用先(取扱主任)	手術室、集中治療室、救急室、6西病棟
S/N	

2. 契約期間

令和8年10月1日～令和9年3月31日

3. 搬入及び搬出

- 3.1 契約業者は契約開始日に器材を搬入、設置、調整を行い、正常な状態を確認すること。
- 3.2 借上終了後、速やかに撤収、搬出を行うこと。
- 3.3 使用中、治療方法及び使用方法等が不明な場合は契約業者は来院し、立会いを行い助言すること。

4. 立会い内容

4.1 基準及び遵守事項

厚生労働省通知(医政経発第1110001号)、医療機器業公正取引協議会の規定する「医療機関等における医療機器の立会いに関する基準」を遵守すること。

4.2 立会い実施項目

- 4.2.1 立会い対象機器の当院操作者に対して、臨床治療中の操作教育のみとする。
- 4.2.2 臨床治療中の操作教育は口頭での助言のみとする。

4.3 立会い実施時の禁止事項

- 4.3.1 立会い対象機器以外の立会い。
- 4.3.2 機器の準備及び後片付け等。
- 4.3.3 臨床治療中の機器操作。

4.4 立会いの確認

契約業者は立会い実施確認書を用意し、立会い実施時は患者又は代理人へのインフォームドコンセントを確認し、立会い対象機器の当院操作者の確認を記載し、立会いの都度、衛生資材課(検査官)に提出すること。

5. 搬入時検査

検査官、契約業者、取扱者立会いの上実施する。

6. 立会い実施検査

契約業者は検査終了後に必要事項を記載した立会い実施確認書を衛生資材課(検査官)へ提出する。

7. その他

この仕様書で不明な点は官側の指示を受けるものとする。