

調達要領指定書	調達要求番号	5PRZ1AP0012
	契約番号	
	調達要求年月日	令和8年1月14日
	作成部課	衛生部補給整備課補給管理班
	作成年月日	令和8年1月14日
物品番号	650510051055	
品名	血液型判定用血清, 液状, ABO式	
規格	5mL	
仕様書番号	EM-T130503F	

1.3 調達品目

指定事項 : 今回の要求に限り、次の番号を調達する。

連番 1

陸 上 自 衛 隊 仕 様 書		
物 品 番 号	6 5 0 5 - 1 0 0 - 5 1 0 5 - 5	仕 様 書 番 号
血液型判定用血清，液状，A B O 式	E M - T 1 3 0 5 0 3 F	
	作 成	平成 2 5 年 4 月 2 4 日
	変 更	平成 3 1 年 3 月 2 6 日
	作成部隊等名	関 東 補 給 処 用 賀 支 処

1 総則

1.1 適用範囲

この仕様書は、陸上自衛隊において使用する市販品のA B O式血液型キットについて規定する。

1.2 用語及び定義

この仕様書で用いる用語及び定義は、次によるほか、G L T - C G - Z 0 0 0 0 0 1による。

1.2.1

市販品

一般市場に流通している物品で、カタログなどによって明確にされているものをいう。

1.2.2

カタログ

この仕様書においては、製造者等の使用しているカタログをいう。

1.3 種類

種類は、表1によるものとし、調達する種類は、調達要領指定書において、表1の番号によって指定する。

表1—種類

番号	物品番号	規格
1	6 5 0 5 - 1 0 0 - 5 1 0 5 - 5	5 m L
2	6 5 0 5 - 1 0 0 - 5 1 0 6 - 5	1 0 m L

1.4 製品の呼び方

製品の呼び方は、仕様書の名称及び表1の規格による。

例 血液型判定用血清，液状，A B O 式，5 m L

1.5 引用文書

この仕様書に引用する次の文書は、この仕様書に規定する範囲内において、この仕様書の一部を成すものであり、入札書又は見積書の提出時における最新版とする。

a) 仕様書

G L T - C G - Z 0 0 0 0 0 1 陸上自衛隊装備品等一般共通仕様書

b) 法令等

医薬品，医療機器等の品質，有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和35年8月10日法律第145号）（以下，“医薬品医療機器等法”という。）

2 一般的事項

“医薬品医療機器等法”によって、体外診断用医薬品として製造（輸入）承認された製品であるものとするほか、この仕様書に規定していない事項は、製造者が規定する仕様書及び社内規格並びに商慣習による。

3 製品に関する要求

3.1 品名及びカタログ製品名

品名及びカタログ製品名は、調達品目表による。

3.2 性能等

性能等は、調達品目表による。

4 品質保証

品質保証は、次による。

- a) 納入品は、調達要領指定書によって指定する場合を除き、納期において、製造後9か月以内とする。ただし、製造後9か月以内の製品が納品できない場合は、流通している最新の製造年月である証明を、納入時に添付するものとする。
- b) 監督及び検査は、契約担当官等が定める監督・検査実施要領による。

5 出荷条件

5.1 包装

包装は、調達要領指定書によって指定する場合を除き、GLT-CG-Z000001の4.1による。

5.2 包装の表示

包装の表示は、調達要領指定書によって指定する場合を除き、図1によるほかGLT-CG-Z000001の4.2による。

物品番号
品名 血液型判定用血清，液状，ABO式
規格
納入年月
納入業者

注記1 物品番号及び規格は、表1による。

注記2 納入年月は、西暦で表示するものとする。

注記3 使用期限、製造年月日及びロット番号があるものについては、製品自体に記載がない場合、図1に、その項目を追加し表示するものとする。

注記4 納入業者は、契約の相手方の名称又はその略号を表示するものとする。

図1—個装表示

6 その他の指示

6.1 提出書類

提出書類は、図2によるものとし、契約の相手方は、納品書に図2を添付して提出するものとする。ただし、使用期限、ロット番号等がない製品については、図2の該当欄に斜線を付すものとする。

6.2 仕様書に関する疑義

この仕様書に関する疑義は、GLT-CG-Z000001の8.3による。

納 入 品 証 明 書

住 所
会 社 名
代 表 者 名

契 約 番 号
調 達 要 求 番 号

	物品番号	品名・規格	数量	製造会社名	製造年月	使用期限	ロット番号
1							
2							
3							
4							

・
・
・

納入品は、上記内容に相違ありません

(和暦) 年 月 日

図2－納入品証明書

調 達 品 目 表

調 達 要 求 番 号	5PRZ1AP0012	作 成 部 隊 等 名	関東補給処用賀支処
調 達 要 求 年 月 日	令和8年 1月14日	作 成 年 月 日	平成31年 3月26日
仕 様 書 番 号	EM-T130503F		

1 調達品目

品名	規格	カタログ製品名 ^{a)}
A B O 式 血 液 型 キ ャ ッ プ	5 m L	和光純薬工業(株) A B O 式 血 液 型 キ ャ ッ プ モノクローナル抗Aワコー 5 m L モノクローナル抗Bワコー 5 m L 又は同等以上のもの（他社の製品を含む。）
	1 0 m L	和光純薬工業(株) A B O 式 血 液 型 キ ャ ッ プ モノクローナル抗Aワコー 1 0 m L モノクローナル抗Bワコー 1 0 m L 又は同等以上のもの（他社の製品を含む。）
注^{a)} この調達品目表に記載したカタログ製品名は、製品を選定するときの参考として例示したものであり、当該製品を指定するものではない。		

2 構成

構成は、次による。

番号	構 成 品 名	数 量
1	抗A血液型判定用抗体	1本
2	抗B血液型判定用抗体	1本

3 性能等

同等と判断する要求基準は次による。

- a) A B O 式 血 清 型 の 判 定 が で き る も の と す る。
- b) 容 量 は、規 格 に よ る。
- c) 包 装 単 位 は、そ れ ぞ れ の 規 格 に お い て、構 成 に 示 す 2 種 類 の 製 品 を 1 セ ャ ッ ト と す る。

調達要領指定書	調達要求番号	5PRZ1AP0013
	契約番号	
	調達要求年月日	令和8年1月14日
	作成部課	衛生部補給整備課補給管理班
	作成年月日	令和8年1月14日
物品番号	650510051065	
品名	血液型判定用血清, 液状, ABO式	
規格	10mL	
仕様書番号	EM-T130503F	

1.3 調達品目

指定事項 : 今回の要求に限り、次の番号を調達する。

連番 2

陸 上 自 衛 隊 仕 様 書		
物 品 番 号	6 5 0 5 - 1 0 0 - 5 1 0 6 - 5	仕 様 書 番 号
血液型判定用血清，液状，A B O 式	E M - T 1 3 0 5 0 3 F	
	作 成	平成 2 5 年 4 月 2 4 日
	変 更	平成 3 1 年 3 月 2 6 日
	作成部隊等名	関 東 補 給 処 用 賀 支 処

1 総則

1.1 適用範囲

この仕様書は、陸上自衛隊において使用する市販品のA B O式血液型キットについて規定する。

1.2 用語及び定義

この仕様書で用いる用語及び定義は、次によるほか、G L T - C G - Z 0 0 0 0 0 1による。

1.2.1

市販品

一般市場に流通している物品で、カタログなどによって明確にされているものをいう。

1.2.2

カタログ

この仕様書においては、製造者等の使用しているカタログをいう。

1.3 種類

種類は、表1によるものとし、調達する種類は、調達要領指定書において、表1の番号によって指定する。

表1—種類

番号	物品番号	規格
1	6 5 0 5 - 1 0 0 - 5 1 0 5 - 5	5 m L
2	6 5 0 5 - 1 0 0 - 5 1 0 6 - 5	1 0 m L

1.4 製品の呼び方

製品の呼び方は、仕様書の名称及び表1の規格による。

例 血液型判定用血清，液状，A B O 式，5 m L

1.5 引用文書

この仕様書に引用する次の文書は、この仕様書に規定する範囲内において、この仕様書の一部を成すものであり、入札書又は見積書の提出時における最新版とする。

a) 仕様書

G L T - C G - Z 0 0 0 0 0 1 陸上自衛隊装備品等一般共通仕様書

b) 法令等

医薬品，医療機器等の品質，有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和35年8月10日法律第145号）（以下，“医薬品医療機器等法”という。）

2 一般的事項

“医薬品医療機器等法”によって、体外診断用医薬品として製造（輸入）承認された製品であるものとするほか、この仕様書に規定していない事項は、製造者が規定する仕様書及び社内規格並びに商慣習による。

3 製品に関する要求

3.1 品名及びカタログ製品名

品名及びカタログ製品名は、調達品目表による。

3.2 性能等

性能等は、調達品目表による。

4 品質保証

品質保証は、次による。

- a) 納入品は、調達要領指定書によって指定する場合を除き、納期において、製造後9か月以内とする。ただし、製造後9か月以内の製品が納品できない場合は、流通している最新の製造年月である証明を、納入時に添付するものとする。
- b) 監督及び検査は、契約担当官等が定める監督・検査実施要領による。

5 出荷条件

5.1 包装

包装は、調達要領指定書によって指定する場合を除き、GLT-CG-Z000001の4.1による。

5.2 包装の表示

包装の表示は、調達要領指定書によって指定する場合を除き、図1によるほかGLT-CG-Z000001の4.2による。

物品番号
品名 血液型判定用血清，液状，ABO式
規格
納入年月
納入業者

注記1 物品番号及び規格は、表1による。

注記2 納入年月は、西暦で表示するものとする。

注記3 使用期限、製造年月日及びロット番号があるものについては、製品自体に記載がない場合、図1に、その項目を追加し表示するものとする。

注記4 納入業者は、契約の相手方の名称又はその略号を表示するものとする。

図1—個装表示

6 その他の指示

6.1 提出書類

提出書類は、図2によるものとし、契約の相手方は、納品書に図2を添付して提出するものとする。ただし、使用期限、ロット番号等がない製品については、図2の該当欄に斜線を付すものとする。

6.2 仕様書に関する疑義

この仕様書に関する疑義は、GLT-CG-Z000001の8.3による。

納 入 品 証 明 書

住 所
会 社 名
代表者名

契 約 番 号
調 達 要 求 番 号

	物品番号	品名・規格	数量	製造会社名	製造年月	使用期限	ロット番号
1							
2							
3							
4							

・
・
・

納入品は、上記内容に相違ありません

(和暦) 年 月 日

図2－納入品証明書

調 達 品 目 表

調 達 要 求 番 号	5PRZ1AP0013	作 成 部 隊 等 名	関東補給処用賀支処
調 達 要 求 年 月 日	令和8年 1月14日	作 成 年 月 日	平成31年 3月26日
仕 様 書 番 号	EM-T130503F		

1 調達品目

品名	規格	カタログ製品名 ^{a)}
A B O 式 血 液 型 キ ャ ッ プ	5 m L	和光純薬工業(株) A B O 式 血 液 型 キ ャ ッ プ モノクローナル抗Aワコー 5 m L モノクローナル抗Bワコー 5 m L 又は同等以上のもの（他社の製品を含む。）
	1 0 m L	和光純薬工業(株) A B O 式 血 液 型 キ ャ ッ プ モノクローナル抗Aワコー 1 0 m L モノクローナル抗Bワコー 1 0 m L 又は同等以上のもの（他社の製品を含む。）
注^{a)} この調達品目表に記載したカタログ製品名は、製品を選定するときの参考として例示したものであり、当該製品を指定するものではない。		

2 構成

構成は、次による。

番号	構 成 品 名	数 量
1	抗A血液型判定用抗体	1本
2	抗B血液型判定用抗体	1本

3 性能等

同等と判断する要求基準は次による。

- a) A B O 式 血 清 型 の 判 定 が で き る も の と す る。
- b) 容 量 は、規 格 に よ る。
- c) 包 装 単 位 は、そ れ ぞ れ の 規 格 に お い て、構 成 に 示 す 2 種 類 の 製 品 を 1 セ ャ ッ ト と す る。

陸 上 自 衛 隊 仕 様 書		
物 品 番 号	6 5 0 5 - 1 0 0 - 9 3 1 4 - 5	仕 様 書 番 号
血液判定用血清, 抗D, RHコントロール付	EM-T130504K	
	作 成	平成25年 4月24日
	変 更	令和 5年 3月13日
	作成部隊等名	関東補給処用賀支処

1 総則

1.1 適用範囲

この仕様書は、陸上自衛隊において使用する市販品のRh式血液型キットについて規定する。

1.2 用語及び定義

この仕様書で用いる用語及び定義は、次によるほか、GLT-CG-Z000001による。

1.2.1

市販品

一般市場に流通している物品で、カタログなどによって明確にされているものをいう。

1.2.2

カタログ

この仕様書においては、製造者等の使用しているカタログをいう。

1.3 引用文書

この仕様書に引用する次の文書は、この仕様書に規定する範囲内において、この仕様書の一部を成すものであり、入札書又は見積書の提出時における最新版とする。

a) 仕様書

GLT-CG-Z000001 陸上自衛隊装備品等一般共通仕様書

b) 法令等

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和35年法律第145号）

2 一般的事項

この仕様書に規定していない事項は、製造者が規定する仕様及び社内規格並びに商慣習による。

3 製品に関する要求

3.1 製造承認等

“医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律”に基づき、体外診断用医薬品として製造（輸入）承認された製品とする。

3.2 品名及びカタログ製品名

品名及びカタログ製品名は、調達品目表による。

3.3 性能等

性能等は、調達品目表による

4 品質保証

品質保証は、次による。

- a) 納入品は、調達要領指定書によって指定する場合を除き、納期において、製造後9か月以内とする。ただし、製造後9か月以内の製品が納品できない場合は、流通している最新の製造年月である証明を、納入時に添付するものとする。
- b) 監督及び検査は、契約担当官等が定める監督・検査実施要領による。

5 出荷条件

5.1 包装

包装は、調達要領指定書によって指定する場合を除き、GLT-CG-Z000001の4.1による。

5.2 包装の表示

包装の表示は、調達要領指定書によって指定する場合を除き、図1によるほかGLT-CG-Z000001の4.2による。

物品番号	6505-100-9314-5
品名	血液判定用血清, 抗D, RHコントロール付
規格	10 mL
納入年月	
納入業者	

注記1 納入年月は、西暦で記入する。

注記2 使用期限、製造年月日及びロット番号があるものについては、製品自体に記載がない場合、図1に、その項目を追加し記入する。

注記3 納入業者は、契約の相手方の名称又はその略号を記入する。

図1—個装表示

6 その他の指示

6.1 提出書類

提出書類は、納品書に図2を添付するものとする。ただし、使用期限、ロット番号等がない製品については、図2の該当欄に斜線を付すものとする。

6.2 仕様書に関する疑義

この仕様書に関する疑義は、GLT-CG-Z000001の8.3による。

納 入 品 証 明 書

住 所
会 社 名
代 表 者 名

契 約 番 号
調 達 要 求 番 号

	物品番号	品名・規格	数量	製造会社名	製造年月	使用期限	ロット番号
1							
2							
3							
4							

・
・
・

納入品は、上記内容に相違ありません

(和暦) 年 月 日

図2－納入品証明書

調 達 品 目 表

調 達 要 求 番 号	5PRZ1AP0014	作 成 部 隊 等 名	関東補給処用賀支処
調 達 要 求 年 月 日	令和8年 1月14日	作 成 年 月 日	令和 5年 3月13日
仕 様 書 番 号	EM-T130504K		

1 調達品目

品名	カタログ製品名 ^{a)}
R h 式血液型 キット	富士フィルム和光純薬 (株) モノクローナル抗Dワコー 10 mL モノクローナル抗Dワコー用R hコン トロール 10 mL (株) イムコア R h式血液型キット ガンマ クローン 抗D (IgM/IgG) 10 mL ガンマ クローン R hコントロール 10 mL 積水メディカル (株) R h式血液型キット 抗Dモノクロ「三光」 10 mL R hコントロール「三光」 10 mL 又は同等以上のもの (他社の製品を含む。)
	注^{a)} この調達品目表に記載したカタログ製品名は、製品を選定するときの参考として 例示したものであり、当該製品を指定するものではない。

2 構成

構成は、次による。

表1－構成

番号	構 成 品 名	容 量	数 量
1	抗D血液型判定用抗体	10 mL	1本
2	R hコントロール	10 mL	1本

3 性能等

同等と判断する要求基準は次による。

- a) R h o (D) 式血液型の判定ができるものとする。
- b) 容量は、各10 mLを標準とする。
- c) 包装単位は、**表1**に示す製品を1セットとする。

~~入札書~~
見積書

調達要求番号	5PRZ1AP0012ほか	契約実施計画番号	5PRX1MD00680
--------	---------------	----------	--------------

金額 ¥

品名	規格	単位	数量	単価	金額	備考
血液型判定用血清、液状、ABO式	5mL(抗A血清、抗B血清2本セット)	EA	5			
血液型判定用血清、液状、ABO式	10mL(抗A血清、抗B血清2本セット)	EA	3			
血液判定用血清、抗D、RHコントロール付	抗D(IgM)抗体・ネオ(国際試薬)10mL	EA	5			
	以下余白					
納入場所	関東処 用賀支	納期		令和8年2月27日		
入札(契約)保証金	免除	入札(見積)書有効期間				

上記の公告又は通知に対して「入札及び契約心得」及び「標準契約書等」の契約条項等を承諾のうえ見積いたします。

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。

契約締結後に契約の全部又は一部を解除した場合は、見積金額に消費税相当額を加えた契約金額(一部解除する場合は、解除部分に相当する代金)の10%を違約金として契約担当官に支払うことを承諾いたします。

令和 年 月 日

分任契約担当官
陸上自衛隊関東補給処用賀支処
会計課長 今西 耕平 殿

住 所
会 社 名
代 表 者 名