

見 積 依 頼 書

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 金子 知巳

以下のとおり見積を依頼します。

1 見積依頼

契約実施計画番号		調 達 要 求 番 号		物 品 番 号		仕 様 書 番 号		
2PRX1MD01050		2PRZ1AH0023 0001		650528090775		EM-T150001H		
品名 または 件名								
サホライド液歯科用 3 8 % ほか8件								
部品番号 または 規格								
5 m L								
使 用 器 材 名								
数 量	単位	銘 柄		使 用 期 限 等	グ ル ー プ	指定	検査	包装
4.00	EA					1		
納地または工事場所				引 渡 場 所				
関東処 用賀支								
搬 入 場 所				納 期 ま た は 工 期				
				令和5年3月10日（金）				

上記項目を含む要求品目の内容については、品目等内訳書に記載する。

2 契約条項を示す場所

陸上自衛隊 会計課事務室

3 説明会及び提出の日時場所

説明会日時場所：実施しない

提出日時場所：令和5年2月1日（水）10時00分 会計課契約班（事務室）

4 決定方式及び契約方式

決定方式：総品目総額 契約方式：随意契約

5 注意事項

・仕様などに関するお問い合わせは 補給整備課 窪田 までお願いします。（内線）421

・令和5年2月1日（水）10時までに見積書の提出をお願いします。
（FAX可としますが、後日原本の提出をお願いします。）

・参加する者に必要な事項
契約担当官から又は防衛省としての指名停止等の措置を受けている者でないこと。

・見積りの方法
見積書には、消費税等に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約金額から消費税法で規定する消費税率に基づく消費税に相当する金額を差し引いた金額を記載する。

・入札の無効
①注意事項に示した参加する者に必要な資格のない者のした入札
②入札金額が明瞭でない入札及び入札者が誰であるか識別しがたい入札。

・問い合わせ先
〒158-0098
東京都世田谷区上用賀1-20-1
陸上自衛隊関東補給処用賀支処
総務部会計課契約班 担当：堀江
電話03-3429-5241（内線）372
FAX 03-3429-5245