

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 今西 耕平

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				
5PRX1MD00540	5PRZ1AH0014 0001	652000623575	EM-T130713D				
品名 または 件名							
鉗子, 抜歯用							
部品番号 または 規格							
No. 151							
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
1.00	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8年1月23日(金)			

2 契約条項を示す場所

陸上自衛隊 会計課事務室 (ホームページ https://www.mod.go.jp/gsdf/eae/eadep/tyokai/yooga/keiyaku_top.html)

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7年11月27日(木) 10時00分 会計課事務室

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

・令和7年11月27日(木) 10時00分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。

・見積の無効

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見積

②見積金額が明瞭でない見積及び見積者が誰であるか識別しがたい見積。

・同等品での見積を希望する場合は、令和7年11月19日(水) 10時00分までに同等品判定依頼書を官側に提出し、承認を得た場合のみ見積可能となるので注意すること。

・問い合わせ先

契約に関する問い合わせ先

〒158-0098 東京都世田谷区上用賀1丁目20番1号

陸上自衛隊関東補給処用賀支処 総務部会計課契約班 小櫃(オビツ)

TEL 03-3429-5241 内線: 373 FAX 03-3429-5245

仕様等に関する問い合わせ先

陸上自衛隊関東補給処用賀支処 衛生部補給整備課整備管理班 加倉

TEL 03-3429-5241 内線: 454

~~入札書~~
見積書

調達要求番号	5PRZ1AH0014	契約実施計画番号	5PRX1MD00540
--------	-------------	----------	--------------

金額 ¥

品名	規格	単位	数量	単価	金額	備考
鉗子, 抜歯用	No. 151	EA	1			
	以下余白					
納入場所	関東処 用賀支	納期		令和8年1月23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
担 当 者
連 絡 先

調達要領指定書	調達要求番号	5PRZ1AH0014
	契約番号	
	調達要求年月日	令和 7年11月11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 7年11月11日
物品番号		
品名	鉗子, 抜歯用	
規格		
仕様書番号	EM-T130713D	

1.3 種類

指定事項 : 今回の要求に限り、次の連番を調達する。

連番 4

調達要求番号：5PRZ1AH0014

陸上自衛隊仕様書		
物品番号	—	仕様書番号
鉗子，抜歯用	EM-T130713D	
	作成	平成30年 4月23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抜歯用鉗子について規定する。

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 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	6520-006-2350-5	No. 53R
2	6520-006-2352-5	No. 69
3	6520-006-2355-5	No. 150
4	6520-006-2357-5	No. 151
5	6520-006-2361-5	No. 222
6	6520-006-2372-5	No. 53L
7	6520-100-8618-5	No. 44
8	6520-101-2125-5	No. 8
9	6520-101-2126-5	No. 27
10	6520-101-2128-5	No. 10S

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 鉗子，抜歯用，No. 53R

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**

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）

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施行規則（昭和36年厚生省令第1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

製造承認等は、次による。

- a) “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、医療機器として製造（輸入）承認された製品とする。
- b) 医療機器として製造（輸入）承認を受ける必要がない製品の場合は、“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施行規則”に基づき医療機器製造（輸入）品目として許可を受けているもの又は医療機器製造（輸入）製品届書を提出しているものとする。

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

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 鉗子、抜歯用
規格
納入年月
納入業者

図1—個装表示

- 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（続き）

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	5 P R Z 1 A H 0 0 1 4	作 成 部 隊 等 名	関 東 補 給 処 用 賀 支 処
調 達 要 求 年 月 日	令 和 7 年 1 1 月 1 1 日	作 成 年 月 日	令 和 5 年 3 月 1 3 日
仕 様 書 番 号	E M - T 1 3 0 7 1 3 D		

1 調 達 品 目

品 名	規 格	カ タ ロ グ 製 品 名 ^{a)}
鉗子, 抜歯用	N o . 5 3 R	(株) シオダ ビューフレディ・ジャパン 又は同等以上のもの(他社の製品を含む。)
	N o . 6 9	(株) YDM (株) シオダ ビューフレディ・ジャパン 又は同等以上のもの(他社の製品を含む。)
	N o . 1 5 0	(株) シオダ ビューフレディ・ジャパン 又は同等以上のもの(他社の製品を含む。)
	N o . 1 5 1	(株) シオダ ビューフレディ・ジャパン 又は同等以上のもの(他社の製品を含む。)
	N o . 2 2 2	(株) YDM ビューフレディ・ジャパン 又は同等以上のもの(他社の製品を含む。)

調 達 品 目 表 (続 き)

調 達 要 求 番 号	5 P R Z 1 A H 0 0 1 4	作 成 部 隊 等 名	関 東 補 給 処 用 賀 支 処
調 達 要 求 年 月 日	令 和 7 年 1 1 月 1 1 日	作 成 年 月 日	令 和 5 年 3 月 1 3 日
仕 様 書 番 号	E M - T 1 3 0 7 1 3 D		

1 調 達 品 目 (続 き)

品 名	規 格	カ タ ロ グ 製 品 名 ^{a)}
鉗子, 抜歯用	N o . 5 3 L	(株) シオダ 抜歯鉗子 (ステンレス製) # 5 3 L 上顎左側大臼歯 ヒューフレディ・ジャパン 抜歯鉗子 F 5 3 L 上顎 左側第 1 ・ 第 2 大臼歯用 又は同等以上のもの (他社の製品を含む。)
	N o . 4 4	(株) YDM 抜歯鉗子 # 4 4 下顎残 根 (株) シオダ 抜歯鉗子 (ステンレス製) # 4 4 下顎残根用 又は同等以上のもの (他社の製品を含む。)
	N o . 8	(株) YDM 抜歯鉗子 # 8 上顎智歯 (株) シオダ 抜歯鉗子 (ステンレス製) # 8 上顎智歯用 又は同等以上のもの (他社の製品を含む。)
	N o . 2 7	(株) YDM 抜歯鉗子 # 2 7 下顎大 臼歯 (株) シオダ 抜歯鉗子 (ステンレス製) # 2 7 下顎大臼歯用 又は同等以上のもの (他社の製品を含む。)
	N o . 1 0 S	(株) YDM 抜歯鉗子 # 1 0 S 上顎 大臼歯 (株) シオダ 抜歯鉗子 (ステンレス製) # 1 0 S 上顎大臼歯用 ヒューフレディ・ジャパン 抜歯鉗子 F 1 0 S 上顎 臼歯用 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 性 能 等

同等と判断する要求基準は次による。

a) 形状は、各規格においてカタログ製品名に示す製造者等が規定する、社内規格の形状を標準

調 達 品 目 表 (続 き)

調 達 要 求 番 号	5 P R Z 1 A H 0 0 1 4	作 成 部 隊 等 名	関 東 補 給 処 用 賀 支 処
調 達 要 求 年 月 日	令 和 7 年 1 1 月 1 1 日	作 成 年 月 日	令 和 5 年 3 月 1 3 日
仕 様 書 番 号	E M - T 1 3 0 7 1 3 D		
2 性能等 (続 き) とする。 b) 材料は, ステンレス鋼とする。 c) 高圧蒸気滅菌が, 可能なものとする。			