

川西駐屯地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項に基づく手続が必要です。
- 2 本方式は随意契約を前提とした見積依頼であり、有効な見積書をも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の相手方とします。

3 件名リスト

一連番号	件名	納入(履行)場所	納期(履行期限)	見積依頼書公表日	見積書提出期限	見積り合わせの日時	防衛省競争参加資格	備考
16	赤色レーザー 他1件	中部方面指揮所訓練支援隊	令和4年12月23日	令和4年11月21日	令和4年11月30日 13:00	令和4年11月30日 13:10		総品目総額 決定
		以下余白						

4 オープンカウンター方式に参加される場合、見積書の提出に先立ち市場価格調査への協力をお願いします。

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

〒666-0024 兵庫県川西市久代1丁目4番50号

自衛隊阪神病院総務部会計課契約班 担当：木村

電話番号：072-782-0001（内線：5053）

FAX：072-759-7047(直通)

メール：fin-hanshin-hosp-ma@inet.gsdf.mod.go.jp

市 価 調 査 書

金額¥ (消費税及び地方税を含まない。)

件 名	規 格	単位	数量	単価	金 額
1 赤色レーザー	赤色 サンワサプライ LP-RD315BK 同カタログ LP-RD314GM/又は同等以上のもの(他社の製品を含む)	EA	5		
2 パワーポインター	ページ送 サンワサプライ LP-RF115GM 同カタログ MA-WP R14BK/又は同等以上のもの(他社の製品を含む)	EA	1		
3	以下余白				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
納入場所	中部方面指揮所訓練支援隊	納 期	令和4年12月23日		

上記に関して「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上、市価調査に協力いたします。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4年11月29日
 分任契約担当官
 自衛隊阪神病院
 会計課長 横地 康弘 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

件名リスト一連番号	16
-----------	----

金額¥ (消費税及び地方税を含まない。)

件 名	規 格	単 位	数 量	単 価	金 額
1 赤色レーザー	赤色 サンワサプライ LP-RD 315BK 同カタログ LP-RD 314GM/又は同等以上のもの (他社の製品を含む)	EA	5		
2 パワーポインター	ページ送 サンワサプライ LP-RF115GM 同カタログ MA-WPR14BK/又は同等以上のもの (他社の製品を含む)	EA	1		
3	以下余白				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
納入 (履行) 場所	中部方面指揮所訓練支援隊	納期 (履行期限)	令和4年12月23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上、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4年11月30日
 分任契約担当官
 自衛隊阪神病院
 会計課長 横地 康弘 殿

住 所：
 会 社 名：
 代表者名：
 担当者名：
 連 絡 先：

印

(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

同等品判定依頼書

分任契約担当官
自衛隊 阪神病院
会計課長 横地 康弘 殿

住 所
会 社 名
代表者氏名
担当者名
連 絡 先

印

下記の応札（見積）予定物品が調達要求物品と同等であることを判定願います。

記

調達要求番号	品 名	規 格	同等品規格	判定欄

添付書類等：

(カタログ等諸元が判断可能なもの)

令和 年 月 日

殿

分任契約担当官
自衛隊 阪神病院
会計課長 横地 康弘

同等品判定結果通知書

上記応札（見積）予定物品について、次のとおり判定する。

判定：同等品として 承認する。
承認しない。

上記申請について、次のとおり確認した。

分任物品管理官等記入欄	要求元記入欄
要求元の所見を確認した。	仕様者及び部品番・品名との適合を確認した結果 同等品として（ 認める ・ 認めない ）
確認年月日：	確認年月日：
	確認者所属・階級・氏名：

* 押印を省略する場合には責任者かつ担当者及び各連絡先を記載する事