令和8年10月28日

陸上自衛隊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領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
5	Ｘ線検査指示票（単純撮影）ほか2件	自衛隊阪神病院	令和8年12月23日	令和8年10月28日	令和8年11月6日13時00分	令和8年11月6日13時10分		総品目総額決定

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　担当：髙橋

電話番号：072-782-0001　(内線：5052)

ＦＡＸ　：072-759-7047(直通)

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

調達要求番号：６RW０１A１００２５

陸　上　自　衛　隊　仕　様　書			
物品番号		仕　様　書　番　号	
定型用紙等		ＭＩＥ０１４	
		防衛大臣承認	年　月　日
		作　成	令和　４年　６月　９日
		変　更	令和　年　月　日
		作成部隊等名	自衛隊阪神病院

1　総則

1.1　適用範囲

この仕様書は，自衛隊阪神病院において使用する定型用紙等について規定する。

1.2　用語及び定義

この仕様書で用いる用語及び定義は，ＧＬＴ－ＣＧ－Ｚ０００００１による。

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。

仕様書

ＧＬＴ－ＣＧ－Ｚ０００００１　　陸上自衛隊装備品等一般共通仕様書

2　製品に関する要求

品目・数量・版型・用紙・印刷要領・製本は，**図１**の様式によって調達要領指定書で示すものとする。

項目番号	物品番号	品名	単位	版型・用紙	印刷要領	製本	数量	注記

図1－品目・数量・版型・用紙・印刷要領・製本

3　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。

4　出荷条件

4.1　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，商慣習による。

4.2　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，次による。

a) 品名

b) 数量

c) 納入年月（西暦年月）

d) 契約の相手方（納入者）の名称又はその略号

5 その他の指示

5.1 校正

校正は，調達要領指定書によって指定する。

5.2 承認用見本

契約の相手方は,契約後速やかに承認用見本を契約担当官等に提出し,様式等について承認を受ける。ただし，契約の相手方が同一品目の契約実績があり，承認用図面等として過去の契約における承認図面等を使用するときは，契約担当官等との調整により，提出を省略することができる。

5.3 仕様書に関する疑義

仕様書の内容に疑義を生じた場合は，契約担当官等に申し出てその指示を受ける。

調達要領指定書	発　簡　番　号	
	調達要求番号	６ＲＷ０１Ａ１００２５
	調達要求年月日	令和８年１０月２７日
	作　成　部　課	衛生資材部衛生資材課
	作　成　年　月　日	令和８年１０月２７日
品　　名	X線検査指示票（単純撮影）	
仕様書番号	ＭＩＥ０１４	

指定事項

2　製品に関する要求
　別紙による。

5.1　校正
　契約の相手方は，契約締結後，速やかに官側に校正刷（見本）を提出し,官側の校正合格をもって校了とする。ただし，契約の相手方が同一品目の契約実績があり，承認用図面等として過去の契約における承認用図面等を使用するときは，契約担当官等との調整により,提出を省略することができる。

別　紙

項目番号	物品番号	品名	単位	版型 ・ 用紙	印刷要領	製本	数量	注記
1	A31E980030021	Ｘ線検査指示票（単純撮影）	冊	Ａ４　３枚綴　ノーカーボン（一部消）Ｎ４０	３版　藍刷	３枚×５０/帯封	50	様式は、別添のとおり （Ｒ８．５改）
2	A31E980040043	CT検査指示票	冊	Ａ４　３枚綴　ノーカーボン（一部消）Ｎ４０ 左４穴	３版　緑刷	３枚×５０/帯封	10	様式は、別添のとおり （Ｒ７．５改）
3	A31E980050070	MRI検査指示票	冊	Ａ４　３枚綴　ノーカーボン（一部消）黄紙 左４穴	３版　黒刷	３枚×５０/帯封	10	様式は、別添のとおり （Ｒ７．５改）

見　積　書

件名リスト一連番号	5

金　　額　　￥　　（消費税及び地方消費税を含まない。）

ＮＯ	品　　名	規　　格	単位	数量	単価	金額
1	Ｘ線検査指示票（単純撮影）	仕様書のとおり	EA	50		
2	ＣＴ検査指示票	仕様書のとおり	EA	10		
3	ＭＲＩ検査指示票	仕様書のとおり	EA	10		
		以下余白				
納入（履行）場　　所		自衛隊阪神病院	納期（履行期限）		令和8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領」及び「標準契約書等」の契約条項等を承諾の上、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11月6日

分任契約担当官
自衛隊阪神病院
会計課長　　中村　　亮　　殿

住所

会社名

代表者名

責任者名

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。

市　場　価　格　調　査　書

件名リスト一連番号	5

金　　額　　￥　　（消費税及び地方消費税を含まない。）

ＮＯ	品　　名	規　　格	単位	数量	単価	金額
1	Ｘ線検査指示票（単純撮影）	仕様書のとおり	EA	50		
2	ＣＴ検査指示票	仕様書のとおり	EA	10		
3	ＭＲＩ検査指示票	仕様書のとおり	EA	10		
		以下余白				
納入（履行）場　　所		自衛隊阪神病院	納期（履行期限）		令和8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、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。

提出方法は見積書同様、郵送・ＦＡＸ・電子メールいずれかの方法でお願いします。また、価格は、卸売業者販売価格又は大口需要者売渡価格又は定価（生産者又は卸売業者が販売価格の基準として価格表等に一般に表示している価格）のいずれかを記載お願いします。

令和　年　　月　　日

分任契約担当官
自衛隊阪神病院
会計課長　　中村　　亮　　殿

住所

会社名

代表者名

責任者名

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。