

令和 8 年 6 月 2 4 日

陸上自衛隊金沢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
37	セフカペンピボキシル塩酸塩錠 ほか 1 件	陸上自衛隊 金沢駐屯地	8. 7. 31	8. 6. 24	8. 7. 1 10 時 00 分	8. 7. 1 10 時 00 分	なし	総額決定

- 4 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
〒 9 2 1 - 8 5 2 0
石川県金沢市野田町 1 丁目 8 番地
陸上自衛隊金沢駐屯地 第 3 3 6 会計隊 契約班（担当：石戸谷）
0 7 6 - 2 4 1 - 2 1 7 1（内線 3 5 1）

申込日年月日： . .

参 加 申 込 票

公 開 日	令和 8 年 6 月 2 4 日			
件 名	一連番号 3 7 : セフカベンピボキシル塩酸塩錠ほか 1 件			
見積り合わせの日時	令和 8 年 7 月 1 日 1 0 時 0 0 分			
見積り合わせの場所	陸上自衛隊金沢駐屯地 第 3 3 6 会計隊事務所			
会 社 名				
電 話 番 号				
F A X 番 号				
メールアドレス				
担 当 者 名				
参 加 方 法 (該当する欄に○ をして下さい)	持 参	郵 便	メー ル	F A X

注意事項等

- 1 見積り合わせに参加を希望する場合は本申込票に必要事項を記入し、下記の連絡先までメールまたは F A X 送信ください。
- 2 見積書を郵送する場合
郵送する封筒の表に 見積り合わせの件名、見積り合わせの日時を 朱書きにより明記して郵送し、発送者の責により到着の確認を実施してください。
なお、**F A X 及びメールでの提出も可**とし、その場合でも発送者の責により受信の確認をお願いします。
- 3 連絡先
第 3 3 6 会計隊 契約班 担当：石戸谷
TEL 0 7 6 - 2 4 1 - 2 1 7 1 (内線：3 5 1)
F A X 0 7 6 - 2 4 1 - 2 3 7 4
メール ma336fin-ma@inet.gsdf.mod.go.jp

市場価格調査書

件名リスト一連番号	37
-----------	----

見積金額 ￥ (消費税及び地方消費税を含まない。)

品 名	規 格	単 位	数 量	単 価	金 額
セフカベンピボキシル塩 酸塩錠	100mgSW PTP 100錠	EA	4		
フェブキソスタット錠20m g「DSEP」	PTP 100錠	EA	10		
	以下余白				
納入(履行) 場 所	陸上自衛隊金沢駐屯地	納期 (履行期限)	令和8年7月31日		

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要施項」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 年 月 日

分任契約担当官
陸上自衛隊金沢駐屯地
第336会計隊長 山崎 誠 殿

住 所
会 社 名
代表者名

担当者
担当者連絡先

見 積 書

件名リストー連番号	37
-----------	----

見積金額 ￥ (消費税及び地方消費税を含まない。)

品 名	規 格	単 位	数 量	単 価	金 額
セフカペンピボキシル塩 酸塩錠	100mgSW PTP 100錠	EA	4		
フェブキソスタット錠20m g「DSEP」	PTP 100錠	EA	10		
	以下余白				
納 地	陸上自衛隊金沢駐屯地		納期	令和8年7月31日	

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要施項」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 年 月 日

分任契約担当官
陸上自衛隊金沢駐屯地
第336会計隊長 山崎 誠 殿

住 所
会 社 名
代表者名

担当者
担当者連絡先