

大久保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し込みした者のうち、予定価格の範囲内で最低の価格の見積書をもって申し込みした者を契約相手とします。
- 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	見積書 提出期限	見積合わせ の日時	防衛省競争 参加資格	備考
173	ホイルソウビット	大久保駐屯地	令和7年3月28日	令和7年2月21日	令和7年3月4日	令和7年3月4日(12:00)	なし	

- 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

〒611-0031

京都府宇治市広野町風呂垣外1の1 陸上自衛隊大久保駐屯地

第397会計隊契約班 担当：梶原（内線359）

TEL 0774-44-0001

FAX 同上

件名リスト 番号	オープンカウンター 第 173 号
-------------	-------------------

令和 年 月 日

分任契約担当官陸上自衛隊大久保駐屯地
第397会計隊長 八木 健作 殿

見 積 書

- | | | |
|--------------|------------------|------------|
| 1 納入(履行)場所: | 陸上自衛隊大久保駐屯地 | 住所・名称・代表者名 |
| 2 納期(履行期限): | 令和7年3月28日 | |
| 3 入札(契約)保証金: | 免除 | |
| 4 落札方法: | 総品目総額 | |
| 5 消費税: | 消費税抜きの金額を記入 | |

金額¥

本入札(見積)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うえ入札見積いたします。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。

	品 名	規 格	単位	数 量	単 価	金 額	備 考
1	ホイールソウビット	帝国繊維 品番 3100619 又は同等以上のもの(他社製品を含む)	個	400.00			
2		以下余白					
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

市場価格調査書

分任契約担当官陸上自衛隊大久保駐屯地
第397会計隊長 八木 健作 殿

令和 年 月 日

住所・名称・代表者名

¥

- 1 納期（履行期限）：令和7年3月28日
- 2 納 地 ：陸上自衛隊大久保駐屯地
- 3 調 査 方 法 ：総品目総額
- 4 消 費 税 ：消費税抜きの金額を記入

上記の条件で、調査価格は下記のとおりです。

品 名	規 格	単 位	数 量	単 価	金 額	備 考
1	ホイルソウビット	個	400.00			
2	以下余白					
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

令和 年 月 日

同等品判定依頼書

分任契約担当官
陸上自衛隊大久保駐屯地
第397会計隊長 八木 健作 殿

住 所
会 社 名
代表者氏名
発行責任者
担 当 者

連絡先

下記の応札(見積)予定物品が調達要求物品と同等であるかを判定願います。

記

[オープンカウンター 173 号]

計画実施番号	調達要求番号	品 名	仕様書 カタログ品名	同等品製品名

添付書類: _____
(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 陸上自衛隊大久保駐屯地
第397会計隊長 八木 健作

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。 確認年月日:	仕様及び物品番号・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: 確認者所属・階級・氏名:

(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。