

令和7年4月16日

福知山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	見積合わせ の日時	防衛省競 争参加資 格	備考
5	冷凍機1.5kw修理及び 機能点検	福知山駐屯 地	令和7年25 月23日	令和7年4月 16日	令和7年4月 24日（9時 30分）	令和7年4月 24日（9時 30分）	なし	総品目総額 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

〒620-8502

住所 京都府福知山市字天田無番地

契約機関名（担当）陸上自衛隊福知山駐屯地

第349会計隊 担当：山下

電話番号（内線） 0773-22-4141（内線347）

FAX 0773-22-9549

Mail ma349fin-ma@inet.gsdf.mod.go.jp

調達要求番号：5RU01AH0016

仕 様 書			
物 品 番 号	4 1 3 0 1 6 0 4 0 6 5 5	仕 様 書 番 号	福駐業-C-Z-000002
冷凍機1.5kw修理及び機能点検		作 成	令和7年4月16日
		変 更	
		作成部隊等名	福知山駐屯地業務隊

1 作業の名称

1.1 作業件名

冷凍機1.5kw修理及び機能点検

1.2 作業箇所

福知山駐屯地糧食班食堂

1.3 作業概要

冷凍機1.5kw修理及び機能点検

器材名 MITUBISHI 一体空冷式全密閉形コンデンシングユニット

型式 ERA-R15B1

品 名	数 量
電磁弁コイル	1

2 場所及び時期

2.1 場 所

京都府福知山市字天田無番地 陸上自衛隊福知山駐屯地
業務隊 隊員食堂北側（官側の指定する場所）

2.2 実施期限

令和7年5月23日（金）までとし、実施の日程については調整するものとする。

3 契約条件

- 3.1 使用する部品は全て新品とする。
- 3.2 仕様書に記載無き事項で当然作業が必要な事項及び担当官が軽微な事項を指示した場合は、請負者において実施すること。
- 3.3 作業実施間施設等に損害を与えた場合は請負者の責任において賠償すること。
- 3.4 作業実施場所以外の立ち入りを禁止する。
- 3.5 作業実施間疑義が発生した場合は検査官と調整し実施する。
- 3.6 作業実施日の調整は事前に官側と調整する。
- 3.7 作業時間は0830から1700の間で実施する。
- 3.8 指定場所以外での喫煙は禁止する。

4 検 査

本作業は、検査官の完了検査合格をもって完了とする。手直しが生じた場合は手直し完了後、再検査を実施し検査合格をもって完了とする。

5 保証期間

保証期間は作業完了時から1年間とする。

見積書

件名リスト一連番号	5
-----------	---

見積金額

(総品目総額決定)

(消費税及び地方税を含まない。)

品名	規格	単位	数量	単価	金額
冷凍機1.5kw修理及び機能点検	仕様書のとおり	式	1		
	以下余白				
見積金額の内訳が確認できる書類の添付をお願いします。 (以下にご記入いただいても構いません。)					
納入(履行)場所		陸上自衛隊福知山駐屯地		納期 (履行期限)	令和7年5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うえ入札見積いたします。また、当社(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7年 月 日

分任契約担当官
陸上自衛隊福知山駐屯地
第349会計隊長 塩津 幸孝 殿

住 所

商号又は名称
代表者氏名
担当者氏名
担当者電話番号

※押印を省略するには担当者氏名、担当者電話番号の記入が必要です。

市価調査書

分任契約担当官
陸上自衛隊福知山駐屯地
第349会計隊長 塩津 幸孝 殿

お問い合わせの際は
0773-22-4141 (内線347)
担当 山下までお願いします。

¥ _____ (消費税を含まない)

総品目総額決定

- 履行期限：令和7年5月23日
- 履行場所：陸上自衛隊福知山駐屯地
- 市価調査書期限：令和7年4月23日

住 所

令和7年 月 日

商号又は名称
代表者氏名
担当者氏名
担当者電話番号

内 訳 (外税)

※押印を省略するには担当者氏名、担当者電話番号の記入が必要です。

No.	品 名	規 格	単 位	数 量	単 価	金 額	備 考
1	冷凍機 1.5kw修理 及び機能点検	仕様書のとおり	式	1			
2		以下余白					
3	市場価格の内訳が確認できる書類の添付をお願いします。 (以下にご記入いただいても構いません。)						
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							