

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 |
|----------|--------------------------------|--------------|------------------------------|-------------|-------------|-----------------|---------------|------|
| 67 | 生活習慣病健診（抹消血一般 検査 EDTA管）ほか1件 | 大久保駐屯地 | 自 令和7年12月 1日 至 令和7年12月26日 | 令和7年8月27日 | 令和7年9月8日 | 令和7年9月8日（11：00） | なし | 単価決定 |
| 68 | 細胞性免疫検査（結核検査T -SPOT, TB） | 大久保駐屯地 | 自 令和7年10月 1日 至 令和7年12月26日 | 令和7年8月27日 | 令和7年9月8日 | 令和7年9月8日（11：15） | 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：井上（内線367）
TEL 0774-44-0001
FAX 0774-43-1818

オープンカウンター見積りご参加希望の場合は、見積書等を送信しますので、FAX又は下記メールアドレスに参加希望の旨を記載し、ご連絡ください。

ma397fin-ma@inet.gsdf.mod.go.jp

| 陸 上 自 衛 隊 仕 様 書 | | | |
|--|-------|--------------|--|
| 物品番号 | | 仕様書番号 | |
| 生活習慣病検診（抹消血一般検査） | 作成年月日 | 令和7年 7月 1日 | |
| | 変 更 | | |
| | 作成部隊名 | 大久保駐屯地業務隊衛生科 | |
| <p>1 総 則</p> <p>1.1 適用範囲 この仕様書は、陸上自衛隊大久保駐屯地医務室において委託する貧血検査の役務について必要な事項を規定する。</p> <p>1.2 用語の定義 この仕様書における「甲」とは、官側をいう。また「乙」とは、請負業者側をいう。</p> <p>2 役務に関する要求</p> <p>2.1 役務の種類及び予定数量 貧血検査 約503件 細部は別紙による。</p> <p>2.2 役務の要領</p> <p>2.2.1 検査場所 乙側指定場所とする。</p> <p>2.2.2 検査の依頼要領 検査の依頼日については、甲は乙と事前に調整し、その指定（調整）した日時に行うものとする。</p> <p>2.2.3 検体の引き渡し及び運搬 検体の引き渡しは、大久保駐屯地医務室とする。検体の運搬については、法規上適正な乙指定車両とする。</p> <p>2.2.4 役務に必要な消耗品 検査の依頼票、検体収集容器については契約締結後、乙が準備し、甲が指定する期日までに引き渡しを行わなければならない。</p> <p>2.2.5 検査結果の通知 検査の結果については、乙において作成し甲に提出すること。 細部は別紙による。</p> <p>2.2.6 検体の処分 検査終了後の検体については、乙の責任において関連法規に基づき確実に処分すること。</p> <p>3 品質保証 乙は、役務終了後検査結果報告書を甲に提出し、役務完了の確認を受けるものとする。</p> <p>4 その他の指示</p> <p>4.1 提出書類 提出する書類、部数、提出先、提出時期及び様式は、契約担当官等とその都度調整するものとする。</p> <p>4.2 仕様書に関する疑義 本仕様書に関して疑義等が生じた場合、契約担当官等の指示を受けるものとする。</p> | | | |

2 役務に関する要求

2.1 役務の種類及び予定数量

抹消血一般検査

細部の検査項目は下表の通り。

EDTA管による検体の検査 約500件

クエン酸ナトリウム管による検体の検査 約3件

(クエン酸ナトリウム管は、原則としてEDTA依存性偽性血小板減少症の検者のみが採取する。)

検査は、各検体について8項目(No.1~8又はNo.9~16)をすべて行い、項目個別の注文は無い。(セットである。)

| No. | 品名 | 規格 | セット名 | | 備考 |
|-------------|------|------------------|--------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| | | | 抹消血一般検査 (EDTA管) | 抹消血一般検査 (クエン酸ナトリウム管) | |
| 1 | 血液検査 | 白血球数(WBC) | ○ | | EDTA管による検査 左記の8項目を一度に行うこと |
| 2 | 血液検査 | 赤血球数(RBC) | ○ | | |
| 3 | 血液検査 | ヘモグロビン(Hb) | ○ | | |
| 4 | 血液検査 | ヘマトクリット(Ht) | ○ | | |
| 5 | 血液検査 | 平均赤血球容積(MCV) | ○ | | |
| 6 | 血液検査 | 平均赤血球血色素量(MCH) | ○ | | |
| 7 | 血液検査 | 平均赤血球血色素濃度(MCHC) | ○ | | |
| 8 | 血液検査 | 血小板数(PLT) | ○ | | |
| 9 | 血液検査 | 白血球数(WBC) | | ○ | クエン酸ナトリウム管による検査 左記の8項目を一度に行うこと |
| 10 | 血液検査 | 赤血球数(RBC) | | ○ | |
| 11 | 血液検査 | ヘモグロビン(Hb) | | ○ | |
| 12 | 血液検査 | ヘマトクリット(Ht) | | ○ | |
| 13 | 血液検査 | 平均赤血球容積(MCV) | | ○ | |
| 14 | 血液検査 | 平均赤血球血色素量(MCH) | | ○ | |
| 15 | 血液検査 | 平均赤血球血色素濃度(MCHC) | | ○ | |
| 16 | 血液検査 | 血小板数(PLT) | | ○ | |
| 予 定 数 量 (件) | | | 約 500 | 約 3 | |

2.2.5 検査結果の通知

検査の結果については、乙において作成し甲に提出すること。

結果の提出の際、個人情報保護のための保全上の処置を講ずること。

提出は、用紙及びデータ送信によること。

データの形式は、EXCEL又はCSVによること。

データの送信先は、甲の指定によること。

EDTA管による検査結果とクエン酸ナトリウム管(EDTA依存性偽性血小板減少症検体)による検査結果は、それぞれについて個別にデータを提出すること。

| 陸 上 自 衛 隊 仕 様 書 | | | |
|---|-------|--------------|--|
| 物品番号 | | 仕様書番号 | |
| 細胞性免疫検査（結核検査T-SPOT. TB） | 作成年月日 | 令和7年 8月 19日 | |
| | 変 更 | | |
| | 作成部隊名 | 大久保駐屯地業務隊衛生科 | |
| | | | |
| <p>1 総 則</p> <p>1.1 適用範囲 この仕様書は、陸上自衛隊大久保駐屯地医務室において委託する細胞性免疫検査の役務について必要な事項を規定する。</p> <p>1.2 用語の定義 この仕様書における「甲」とは、官側をいう。また「乙」とは、請負業者側をいう。</p> <p>2 役務に関する要求</p> <p>2.1 役務の種類及び予定数量 細胞性免疫検査（結核検査 T-SPOT. TB）</p> <p>2.2 役務の要領</p> <p>2.2.1 検査場所 乙側指定場所とする。</p> <p>2.2.2 検査の依頼要領 検査の依頼日については、甲は乙と事前に調整し、その指定（調整）した日時に行うものとする。</p> <p>2.2.3 検体の引き渡し及び運搬 検体の引き渡しは、大久保駐屯地医務室とする。検体の運搬については、法規上適正な乙指定車両とする。</p> <p>2.2.4 役務に必要な消耗品 検査の依頼票、検体収集容器については乙指定の物品とし、事前に甲側に引き渡しておくものとする。</p> <p>2.2.5 検査結果の通知 検査の結果については、乙において作成し甲に提出すること。この際、個人情報保護のための保全上の処置を講ずること。</p> <p>2.2.6 検体の処分 検査終了後の検体については、乙の責任において関連法規に基づき確実に処分すること。</p> <p>3 品質保証 乙は、役務終了後検査結果報告書を甲に提出し、役務完了の確認を受けるものとする。</p> <p>4 その他の指示</p> <p>4.1 提出書類 提出する書類、部数、提出先、提出時期及び様式は、契約担当官等とその都度調整するものとする。</p> <p>4.2 仕様書に関する疑義 本仕様書に関して疑義等が生じた場合、契約担当官等の指示を受けるものとする。</p> | | | |

| | |
|-------------|------------------|
| 件名リスト 番号 | オープンカウンター 第 67 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): | <u>7.12.1~7.12.26</u> | |
| 3 入札(契約)保証金: | 免除 | |
| 4 落札方法: | 単価 | |
| 5 消費税: | 消費税抜きの金額を記入 | |

金額 ¥ 単価

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 | 生活習慣病健診(抹消血一般検査 EDTA管) | 仕様書のとおり | 人 | 500 | | | |
| 2 | 生活習慣病健診(抹消血一般検査 クエン酸ナトリウム管) | 仕様書のとおり | 人 | 3 | | | |
| 3 | | 以下余白 | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

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）：7.12.1～7.12.26
- 2 納地：陸上自衛隊大久保駐屯地
- 3 調査方法：単価
- 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 (納地・納期) |
|----|-----------------------------|---------|----|-----|----|----|---------------|
| 1 | 生活習慣病健診(抹消血一般検査 EDTA管) | 仕様書のとおり | 人 | 500 | | / | |
| 2 | 生活習慣病健診(抹消血一般検査 クエン酸ナトリウム管) | 仕様書のとおり | 人 | 3 | | / | |
| 3 | | 以下余白 | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

| | |
|--------------|------------------|
| 件名リスト 番 号 | オープンカウンター 第 68 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): | <u>7.10.1~7.12.26</u> | |
| 3 入札(契約)保証金: | 免除 | |
| 4 落札方法: | 単価 | |
| 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 | 細胞性免疫検査(結核検査T-SPOT. TB) | 仕様書のとおり | 人 | 6 | | | |
| 2 | | 以下余白 | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

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）：7.10.1～7.12.26
 2 納地：陸上自衛隊大久保駐屯地
 3 調査方法：単価
 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 (納地・納期) |
|----|-------------------------|---------|----|----|----|----|---------------|
| 1 | 細胞性免疫検査(結核検査T-SPOT. TB) | 仕様書のとおり | 人 | 6 | | | |
| 2 | | 以下余白 | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |