

令和7年9月17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り依頼であり、有効な見積り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り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）	見積り依頼書公表日	見積り書提出期限	見積り合わせの日時	防衛省競争参加資格	備考
75	クラウンプレッダー（歯科診療用）ほか4件	陸上自衛隊金沢駐屯地	7.10.31	7.9.17	7.9.29 10時20分	7.9.29 10時20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
〒921-8520
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336会計隊 契約班（担当：櫻井）
076-241-2171（内線349）

オープンカウンター補足説明

- 1 契約条項を示す場所
金沢駐屯地第336会計隊において示す。
- 2 見積合わせの場所及び日時
 - (1) 場 所：陸上自衛隊金沢駐屯地第336会計隊 事務室
 - (2) 日 時：令和7年9月29日（月）10時20分
- 3 説明会
実施しない。
- 4 見積方法
見積書に記載する金額は、消費税及び地方消費税を含まない金額（外税）を記入すること。
- 5 見積決定方法
総品目総額決定
見積決定にあたっては、見積書に記載された金額に、当該金額の10%に相当する額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てるものとする）をもって決定金額とするので、見積者は消費税、地方消費税の課税事業者、免税事業者であることに拘わらず入札書には、見積もった金額の**110分の100**を記載すること見積金額が当隊所定の予定価格の範囲内の最低価格の見積を決定者とする。なお、見積決定者となるべき最低価格の見積が2名以上ある場合は抽選により見積者を決定する。
- 6 契約書の作成
契約相手方に決定した者は決定後遅滞なく「駐屯地用標準契約書」により契約書等を作成する。但し、契約金額が100万円未満の場合は、契約書の作成を省略する。
- 7 その他
 - (1) 入札及び契約心得は、中部方面隊ホームページ内の標準入札心得による。
 - (2) この見積に関する公告及び陸上自衛隊オープンカウンター方式実施要領は陸上自衛隊金沢駐屯地 第336会計隊に掲示しています。
また、陸上自衛隊中部方面隊ホームページ
<https://www.mod.go.jp/gsdf/mae/mafin/>に掲載しています。
 - (3) 見積書は、随時第336会計隊事務所において配布します。
 - (4) 規格の確認及び落札後の日程等調整は、下記(5)イの連絡先までお願いいたします。
 - (5) 問い合わせ及び連絡先
 - ア **見積及び契約に関する事項**
〒921-8520 石川県金沢市野田町1-8
陸上自衛隊金沢駐屯地 第336会計隊契約班 担当：櫻井
TEL 076-241-2171（内線 349）
 - イ **規格、納品に関する調整先**
陸上自衛隊金沢駐屯地業務隊衛生科 担当：石原（内線：331）

申込日年月日： . . .

参加申込票

公開日	令和 7年9月17日			
件名	一連番号75：クラウンプレッダー（歯科診療用） ほか4件			
見積り合わせの日時	令和7年9月29日：10時20分			
見積り合わせの場所	陸上自衛隊金沢駐屯地 第336会計隊事務所			
会社名				
電話番号				
FAX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	FAX

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FAX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、**FAX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336会計隊 契約班 担当：櫻井
TEL 076-241-2171（内線：349）
FAX 076-241-2374
メール ma336fin-ma@inet.gsdf.mod.go.jp

見積書

件名リスト一連番号	75
-----------	----

見積金額 円 (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
クラウンプレッダー(歯科診療用)	FEED 5901138 または同等品以上	EA	2		
ハイ・クリアCE(歯科診療用)	FEED 4150325 または同等品以上	EA	1		
ハニルフィルムポケット(歯科診療用)	FEED 5644958 または同等品以上	EA	1		
口腔内カメラ用スリーブ エコタイプ(歯科診療用)	FEED 2492601 または同等品以上	EA	2		
クリアフィルフォトコア ペースト(歯科診療用)	FEED 7955747 または同等品以上	EA	1		
納地	陸上自衛隊金沢駐屯地	納期	令和7年10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(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

見積書

件名リスト一連番号	75
-----------	----

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
見本					
納地	陸上自衛隊金沢駐屯地	納期	令和7年10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

※ 会社印・代表者印が「お互いに重ならないように」注意して下さい。

住所 石川県金沢市〇〇町〇丁目△-△
会社名 株式会社 〇〇〇商事
代表者名 代表取締役 〇〇 △△

※ 押印を省略する場合の記載例
(下記下線部について上記の「住所・会社名・代表者名」欄にご記入下さい)
住所 : 石川県金沢市〇〇町〇丁目△-△
会社名 : 株式会社 〇〇〇商事
代表者氏名 : 代表取締役 〇〇 △△ 又は ★★営業所長 ☆☆ ☆☆ 等
担当者名 : 担当者: 〇〇課 山本 三郎
担当者連絡先: 連絡先: 076-33-1234

市場価格調査書

件名リスト一連番号	75
-----------	----

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
クラウンプレッダー(歯科診療用)	FEED 5901138 または同等品以上	EA	2		
ハイ・クリアCE(歯科診療用)	FEED 4150325 または同等品以上	EA	1		
ハニルフィルムポケット(歯科診療用)	FEED 5644958 または同等品以上	EA	1		
口腔内カメラ用スリーブ エコタイプ(歯科診療用)	FEED 2492601 または同等品以上	EA	2		
クリアフィルフォトコア ペースト(歯科診療用)	FEED 7955747 または同等品以上	EA	1		
納入(履行)場所	陸上自衛隊金沢駐屯地	納期(履行期限)	令和7年10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