

自衛隊奈良地方協力本部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項に基づく手続きが必要です。
- 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
1	アームバッグ作成役務	自衛隊奈良 地方協力本部	8.3.27	8.2.18	8.2.25 17時	8.2.26 13時		

※防衛省競争参加資格（省庁統一資格）を有していない者であっても、少額随意契約と同規模の契約を常時継続的に締結していることを証明できる者、過去の実績等により十分な履行能力が証明できる者

- 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

(1) 住所

〒630-8301

奈良県奈良市高畑町552 奈良第2地方合同庁舎内

(2) 契約機関（担当）

自衛隊奈良地方協力本部 総務課会計班（浅井）

(3) 仕様書に関する問合せ先

募集課計画班（藤澤）

(4) 連絡先

電話番号：0742-23-7001

FAX：0742-23-0717

E-mailアドレス：hq1-nara@pco.mod.go.jp（メールで見積書を提出する場合は件名に「オープンカウンター」と記載してください）

仕 様 書

調達要求番号:5QRU1AB0183

件 名	仕 様 書 番 号	
アームバッグ作成役務		
	作 成	令和8年2月13日
	作成部隊等名	自衛隊奈良地方協力本部

1 総 則

本仕様書は、自衛隊奈良地方協力本部(以下「官側」という。)の調達するアームバッグについて必要な事項を規定する。

2 規 格

- (1) 材 質:LLD
 - (2) 生地色:乳白
 - (3) サイズ:厚み0.07mm程度、幅250×高400(mm)
 - (4) 印 刷:フルカラー
 - (5) 製 袋:ボトムシール
 - (6) 製 造:国内生産
 - (7) 取 手:楕円抜き
 - (8) 梱 包:1ケース 1000 枚 (100 X 10 束)
 - (9) 数 量:3000枚
 - (10)デザイン:別紙のとおり
- ※ デザインデータについては契約締結後、官側より提供(AI)

3 納 期

令和8年3月27日(金)

4 校 正

請負者は、契約締結後、速やかにサンプルを作成し校正を1回実施する。

5 検 査

本仕様書に基づき、納品時に実施する。

6 その他

本仕様書に明記のない事項、または疑義のある事項については相互に調整するものとする。



印刷逃げ範囲



見積書

件名リスト一連番号	1
-----------	---

見積金額¥ (消費税及び地方税を含まない。)

No.	品名	規格	単位	数量	単価	金額
1	アームバッグ作成役務	仕様書のとおり	ST	1		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
納入（履行）場所		自衛隊奈良地方協力本部	納期（履行期限）		令和8年3月27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上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。

令和 年 月 日

分任契約担当官
自衛隊奈良地方協力本部長
伊藤正樹 殿

住 所
会 社 名
代 表 者 氏 名
代表者連絡先
担 当 者 氏 名
担当者連絡先

市場価格調査書

市場価格調査のため、各品目の単価、金額、合計金額をご記入いただき、2月25日（水）17時までにFAXまたはメール返送をお願いします。

件名リスト一連番号	1
-----------	---

見積金額 ¥ (消費税及び地方税を含まない。)

No.	品名	規格	単位	数量	単価	金額
1	アームバッグ作成役務	仕様書のとおり	ST	1		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
納入（履行）場所		自衛隊奈良地方協力本部	納期（履行期限）		令和8年3月27日	
契約保証金		免除	入札(見積)書有効期間			

令和 年 月 日

分任契約担当官
自衛隊奈良地方協力本部長
伊藤正樹 殿

住 所
会 社 名
代 表 者 氏 名
代表者連絡先
担 当 者 氏 名
担当者連絡先