

令和8年6月1日

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きが必要です。
- 2 本方式は随意契約を前提として見積り依頼であり、有効な見積書をもって申し込みをした者のうち、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	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
53	油吸収材 ほか4件	鯖江駐屯地	8.6.30	8.6.2	8.6.9 17時00分	8.6.10 13時00分	無	
	以下余白							

- 4 駐屯地用標準契約の物品売買契約条項、談合等の不正行為に関する特約条項、暴力団排除に関する特約条項とする。

- 5 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

〒916-0001

住所：福井県鯖江市吉江町4-1

契約機関名(担当)：陸上自衛隊鯖江駐屯地 第336会計隊鯖江派遣隊 (上田(あげた))

電話番号(内線)：0778-51-4675(346) FAX番号：電話番号と同番号

仕様に関するお問い合わせ：372 施設中隊(清水)

電話番号(内線)：0778-51-4675(235)

見積書

件名リスト一連番号	53
-----------	----

見積金額

(消費税及び地方税を含む)

品名	規格	単位	数量	単価	金額
油吸収材	モノタロウネット 76582215または同等品以上	CA	3		
さび止めスプレー	モノタロウネット 45522337または同等品以上	PC	20		
シャシーグリース	EA991C-20B(20本入り)または同等品以上	CA	1		
エナメルスプレー(OD)	エスコ942EM-33または同等品以上	PC	20		
防錆潤滑スプレー式	エスコEA920KA-10C(20本入り)または同等品以上	CA	1		
以下余白					
納入(履行)場所	陸上自衛隊鯖江駐屯地	納期(履行期限)	8.6.30		
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領」及び「標準契約書等」の契約条項等を承知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。

令和8年6月9日

分任契約担当官

陸上自衛隊鯖江駐屯地

第336会計隊鯖江派遣隊長 中山 惇太 殿

住所

会社名

代表者名

代表者連絡先

担当者

担当者連絡先

市場価格調査書

件名リスト一連番号	53
-----------	----

品名	規格	単位	予定数量	単価
油吸収材	モノタロウネット 76582215または同等品以上	CA	3	
さび止めスプレー	モノタロウネット 45522337または同等品以上	PC	20	
シャシーグリース	EA991C-20B(20本入り)または同等品以上	CA	1	
エナメルスプレー(OD)	エスコ942EM-33または同等品以上	PC	20	
防錆潤滑スプレー式	エスコEA920KA-10C(20本入り)または同等品以上	CA	1	
以下余白				
納入(履行)場所	陸上自衛隊鯖江駐屯地	納期(履行期限)	8.6.30	
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領」及び「標準契約書等」の契約条項等を承知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。

令和8年6月8日

陸上自衛隊鯖江駐屯地

第336会計隊鯖江派遣隊長 中山 惇太 殿

住所
会社名
代表者名
代表者連絡先
担当者
担当者連絡先

年 月 日

同等品判定依頼書

分任契約担当官

陸上自衛隊鯖江駐屯地

第336会計隊鯖江派遣隊長 殿

住 所

会 社 名

代表者氏名

担当者名

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ことを判定願います。

記

調達要求番号	品 名	仕様書 カタログ品名	同等品製品名

添付書類等：

(カタログ等諸元が判断可能なもの)

年 月 日

殿

分任契約担当官

陸上自衛隊鯖江駐屯地

第336会計隊鯖江派遣隊長

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。	仕様及び物品番号・品名との適合を確認した結果
確認年月日：	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。