

令和8年8月4日

分任支出負担行為担当官
陸上自衛隊北海道補給処
調達会計部長 黒木 和彦

北海道補給処調達会計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し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
G10	エンジンオイルフィルタ 浄水セッ ト、逆浸透2型 ほか4件	島松駐屯地	8.12.25	8.8.4	8.8.25(1000)	8.8.25(1000)	防衛省競争参加資格 (全省庁統一資格)は問 わない。	総品目総額

- 4 仕様書の交付場所、契約条項等を示す場所、問い合わせ先及び提出先
〒061-1393
北海道恵庭市西島松308番地 島松駐屯地
陸上自衛隊北海道補給処 調達会計部 契約課
TEL:0123-36-8611(担当:第3契約班 湯地(ゆじ) 内線:5257)
FAX:0123-36-8719

※ 市場調査価格の依頼があった場合は、確実なご協力をお願いします。

見 積 依 頼 書

分任支出負担行為担当官
陸上自衛隊北海道補給処
調達会計部長 黒木 和彦

以下のとおり見積を依頼します。

1 見積依頼

契約実施計画番号		調 達 要 求 番 号		物 品 番 号		仕 様 書 番 号		
6MCE1AA01950		6MCQ1AR0046 0001		GQ111236968				
品名 または 件名								
エンジンオイルフィルタ 浄水セット, 逆浸透2型 ほか4件								
部品番号 または 規格								
浄水セット, 逆浸透2型 3 7 4 3 8 0 8 8 0 0								
使 用 器 材 名								
数 量	単位	銘 柄		使 用 期 限 等	グ ル ー プ	指定	検査	包装
4.00	EA					0		
納地または工事場所				引 渡 場 所				
島松駐屯地				装一需 岡田2曹 (5 4 4 8)				
搬 入 場 所				納 期 ま た は 工 期				
3 4 号倉庫				令和8年12月25日 (金)				

上記項目を含む要求品目の内容については、品目等内訳書に記載する。

2 契約条項を示す場所

仕様書及び入札心得等については、北海道補給処調達会計部に掲示及び北海道補給処ホームページに掲載する。
(<http://www.mod.go.jp/gsdf/nae/nadep/dep.html>)

3 説明会及び提出の日時場所

説明会日時場所：

提出日時場所 ： 令和8年8月25日 (火) 10時00分 調達会計部契約課第3契約班

4 決定方式及び契約方式

決定方式：総品目総額 契約方式：随意契約

5 注意事項

(1) 見積の方法

ア 見積者は、消費税を考慮しない見積金額を見積書に記載すること。

イ 見積書の余白に「当社は入札及び契約心得の内容を承諾します。」及び「当社は入札及び契約心得に示された暴力団排除に関する制約事項について誓約いたします。」と記載すること。

ウ 落札決定に当たっては、見積書に記載された金額の10.0%に相当する金額を加算した金額をもって、落札価格とする。尚、その金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切捨てる。

(2) 無効見積

ア 見積依頼に関する条件に違反して見積もりした場合。

イ 見積金額が明瞭でない場合。

ウ 見積者が誰であるか識別できない場合。

エ 契約心得に記載されている「暴力団排除に関する誓約事項」の誓約に虚偽があった場合。

(3) 違約金

ア 落札者が契約を結ばないときは、見積金額の100分の5以上の金額を違約金として徴収する。

イ 契約者が契約を履行しないときは、契約金額の100分の10以上の金額を違約金として徴収する。

(4) 履行延期賠償金

延滞1日につき未納金額の1000分の1の金額を賠償金として徴収する。

(5) その他

ア 見積辞退の場合は、見積書に辞退の旨、辞退届書を具体的に記入のうえ提出されたい。

イ 見積書は、期日迄に必着 (FAX可、但し後日原本提出 (郵送又は直接持参)) するよう提出されたい。

ウ 見積書には住所・社名・代表者の役職・氏名の記載、押印省略の場合はさらに担当者名・連絡先を記載されたい。

エ 仕様等に疑問の点があれば、契約担当者に連絡し内線等を確信して使用担当者へ問い合わせされたい。

オ 契約等に疑問の点があれば、契約担当者へ問い合わせされたい。

※ 市場調査価格についてもあわせて提出をお願いします。

見積書提出先 〒061-1393 北海道恵庭市西島松308 陸上自衛隊北海道補給処
調達会計部 契約課 第3契約班 (担当：湯地)
電 話 0123-36-8611 (内線5257番)
FAX 0123-36-8719 (直通)

品 目 等 内 訳 書

契約実施計画番号		6MCE1AA01950															
NO	調達要求番号		物品番号		単 位		数 量		単 価	金 額	銘 柄		納 地		指 定		
			品 名								使用期限等		引 渡 場 所		検 査		
			部品番号 または 規格										搬 入 場 所		包 装		
			使用器材名		仕様書番号								グループ		納 期		
1	6MCQ1AR0046	0001	GQ111236968		EA		4.00					島松駐屯地		0			
	エンジンオイルフィルタ 浄水セット, 逆浸透2型						装―需 岡田2曹 (5448)										
	浄水セット, 逆浸透2型 37438 08800						34号倉庫										
							令和8年12月25日										
2	6MCQ1AR0046	0002	GQ111236969		EA		2.00					島松駐屯地		0			
	燃料フィルタエレメント						装―需 岡田2曹 (5448)										
	浄水セット, 逆浸透2型 43534 04900						34号倉庫										
							令和8年12月25日										
3	6MCQ1AR0046	0003	GQ111236970		EA		1.00					島松駐屯地		0			
	エアフィルタエレメント						装―需 岡田2曹 (5448)										
	浄水セット, 逆浸透2型 32143 11800						34号倉庫										
							令和8年12月25日										
4	6MCQ1AR0046	0004	GQ111236971		EA		2.00					島松駐屯地		0			
	ブリーザフィルタ						装―需 岡田2曹 (5448)										
	浄水セット, 逆浸透2型 IJ419-0581-2						34号倉庫										
							令和8年12月25日										
5	6MCQ1AR0046	0005	GQ411243478		ST		2.00					島松駐屯地		0			
	シャフトシールキット						装―需 岡田2曹 (5448)										
	浄水セット, 逆浸透2型 96503669-105						34号倉庫										
							令和8年12月25日										
				- 以 下 余 白 -													

見 積 書

件名リスト一連番号	G 1 0
-----------	-------

見積金額

(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
エンジンオイルフィルタ 浄水セット, 逆浸透 2 型	浄水セット, 逆浸透 2 型 3 7 4 3 8 0 8 8 0 0	EA	4		
燃料フィルタエレメント	浄水セット, 逆浸透 2 型 4 3 5 3 4 0 4 9 0 0	EA	2		
エアフィルタエレメント	浄水セット, 逆浸透 2 型 3 2 1 4 3 1 1 8 0 0	EA	1		
ブリーザフィルタ	浄水セット, 逆浸透 2 型 I J 4 1 9 - 0 5 8 1 - 2	EA	2		
シャフトシールキット	浄水セット, 逆浸透 2 型 9 6 5 0 3 6 6 9 - 1 0 5	ST	2		
	合計				
納入 (履行) 場所	島松駐屯地	納 期 (履行期限)		8. 12. 25	
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 (駐屯地用)」「入札及び契約心得 (補給本部等用)」「オープンカウンター方式実施要領」「標準契約書 (駐屯地用)」「標準契約書 (補給本部等用)」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 (駐屯地用)」「入札及び契約心得 (補給本部等用)」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

分任支出負担行為担当官

陸上自衛隊北海道補給処

調達会計部長 黒 木 和 彦 殿

住 所
会 社 名
代 表 者 名
担 当 者 名
連 絡 先

(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。