

令和8年9月2日

分任契約担当官
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
1W21	診察用LEDプッシュライト ほか 1 件	島松駐屯地	8.9.30	8.9.2	8.9.9	8.9.9 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1契約班 小野 内線：5340）
FAX：0123-36-8719
※メールでの返信は右記アドレスをお願いします。 chouka-nadep@inet.gsdf.mod.go.jp
※市場価格調査の依頼があった場合には、お手数をおかけしますがご協力をお願いします。

見 積 依 頼 書

分任契約担当官
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		
6MCE11A02740		6MC01AM0036 0001		M72B900000625				
品名 または 件名								
診察用白色LEDプッシュライト ほか1件								
部品番号 または 規格								
20-3020-0101/24-3278-00								
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
1.00	EA							
納地または工事場所				引 渡 場 所				
島松駐屯地				総一衛 郷野2曹 5334				
搬 入 場 所				納 期 ま た は 工 期				
医務室				令和8年9月30日（水）				

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

陸上自衛隊北海道補給処 調達会計部 契約課事務室

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9月9日（水）10時00分 調達会計部契約課第1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 落札決定に当たっては、見積書に記載された金額の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場合は、その端数を切り捨てるものとする。）をもって契約価格とするので見積った金額の110分の100に相当する金額（消費税抜きの金額）を見積書に記載すること。

イ 見積書の余白に「入札及び契約心得」及び「標準契約書」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。」と記載すること。

(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 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 見積書の右上部余白等に見積依頼書に記載されている通知番号を記入されたい。

エ 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。

オ 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。

カ 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。

※ 原価計算課から市場調査価格の依頼が後日あります。確実なご協力をお願いします。

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（担当：小野）

電 話 0123-36-8611（内線5340番）

FAX 0123-36-8719（直通）

品 目 等 内 訳 書

契約実施計画番号		6MCE11A02740										
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					仕様書番号			使用期限等	引 渡 場 所	搬 入 場 所	検 査
	部品番号 または 規格									納 期		包 装
	使用器材名											
1	6MC01AM0036	0001	M72B900000625		EA	1.00				島松駐屯地		
	診察用白色LEDブッシュライト									総一衛 郷野2曹 5334		
	20-3020-0101/24-3278-00									医務室		
										令和8年9月30日		
2	6MC01AM0036	0002	M72B900000894		EA	5.00				島松駐屯地		
	与薬トレ 中									総一衛 郷野2曹 5334		
	23-7220-03/7-7551-11									医務室		
										令和8年9月30日		
				- 以 下 余 白 -								