

令和4年11月9日

分任契約担当官
陸上自衛隊北海道補給処
安平弾薬支処会計科長 橋村 泰夫

北海道補給処安平弾薬支処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領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	見積り合わせ の日時	防衛省競争参加資格	備 考
42	足踏み式消毒スプレースタンド ほか2件	安平駐屯地	4.12.23	4.11.9	4.11.18	4.11.18 1000	(1) 防衛省競争参加資格（全省庁統一資格）は問わない。 (2) その他についてはオープンカウンター方式実施要領による。	
			以下余白					

※同等品等による見積書の提出を希望する者は、同等品申請を実施し、見積書提出期限までに承認を得るものとする。

- 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
〒059-1511
北海道勇払郡安平町安平
陸上自衛隊安平駐屯地 北海道補給処安平弾薬支処会計科 （担当 山崎）
TEL 0145-23-2231（内線292）
FAX 0145-23-2233

品目等内訳書

契約実施計画番号		2ME91YZ00340													
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					
	部品番号 または 規格									搬入場所		検査			
	使用器材名				仕様書番号				グループ	納期	包装				
1	2ME51A07009	0001	M74B9020A0103		EA	4.00			安平駐屯地						
	足踏み式消毒スプレースタンド								衛生科						
	051749又は同等品以上(他社製品含む)								池江1曹・282						
									令和4年12月23日						
2	2ME51AB7005	0001	M52B9020A0053		EA	10.00			安平駐屯地						
	スプレー容器(500ml)								衛生科						
	ガンタイプ 051794又は同等品以上(他社製品含む)								池江1曹・282						
									令和4年12月23日						
3	2ME51AB7005	0002	M52B9020A0054		EA	5.00			安平駐屯地						
	スプレー容器(1L)								衛生科						
	ガンタイプ 052145又は同等品以上(他社製品含む)								池江1曹・282						
									令和4年12月23日						
				以下余白											

契約内容詳細

分任契約担当官
陸上自衛隊北海道補給処安平弾薬支処
会計科長 橋村 泰夫

契約実施計画番号		調達要求番号		物品番号		仕様書番号	
2ME91YZ00340		2ME51AB7005 0001		M52B9020A0053			
品名 または 件名							
足踏み式消毒スプレースタンド ほか2件							
部品番号 または 規格							
061749又は同等品以上(他社製品を含む)							
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						
納地または工事場所				引渡場所			
安平駐屯地				衛生科			
搬入場所				納期または工期			
池江1曹・282				令和4年12月23日(金)～令和5年1月31日(火)			

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

安平弾薬支処会計科事務室

3 説明会及び提出の日時場所

説明会日時場所：実施しない。

提出日時場所：令和4年11月18日(金)10時00分 安平弾薬支処 会計科

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) 見積書は、当初FAXのみで結構です。契約締結業者のみ押印後、郵送してください。

(押印省略の場合は、代表者名のほか責任者及び担当者の氏名、連絡先の記載が必要です。)

(2) 市場価格調査依頼(下見積)

提出期日：令和4年11月17日(木)1000

※市場調査価格は、業者所定の内訳書又は添付の「品目等内訳書」に単価を入力してFAXしてください。

FAXのみで結構です。

(3) 契約に関する問い合わせ先

安平弾薬支処会計科 担当：山崎

TEL 0145-23-2231 内線292

FAX 0145-23-2233