

見積依頼書

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 徳田 貴史

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				
2ME91TK00230	2MEB1CM7401 0001						
品名 または 件名							
子宮がん検診 ほか1件							
部品番号 または 規格							
一次検診							
使用器材名							
予定数量	単位	銘柄	使用期限等	グループ	指定	検査	包装
2.00	PS						
納地または工事場所				引渡場所			
安平弾薬支処				衛生科			
搬入場所				納期または工期			
池江1曹・282				令和4年8月1日(月)～令和5年3月31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

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7月14日(木) 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：単価 契約方式：随意契約

5 注意事項

- 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。)
※辞退の場合は、お手数ですが業者所定の見積書に「辞退」と記入してFAXしてください。
- 市場価格調査依頼(下見積)
提出期日：令和4年7月13日(水) 1200
※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。
- 契約に関する問い合わせ先
安平弾薬支処会計科 担当：徳田
TEL 0145-23-2231 内線290
FAX 0145-23-2233

