

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 | | | | |
| 2ME91TK00240 | 2MEB1CM7402 0001 | | | | | | |
| 品名 または 件名 | | | | | | | |
| 特別健康診断役務 | | | | | | | |
| 部品番号 または 規格 | | | | | | | |
| 全血比重、血色素、ヘマトリック値 | | | | | | | |
| 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 |
| 50.00 | 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) | | | |

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

