

令和5年5月12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
8	子宮がん検診 ほか2件	安平駐屯地	5.7.1～6.3.31	5.5.12	5.5.26	5.5.26 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							

- 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

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 橋村 泰夫

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				
3ME91SC00210	3MEB1CM7401 0001						
品名 または 件名							
子宮がん検診 ほか2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
5.00	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5年7月1日(土)～令和6年3月31日(日)			

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5年5月26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：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。

見積書は税抜き価格表示でよろしくお願ひします。

(2) 市場価格調査依頼(下見積)

提出期日：令和5年5月25日(木)12:00

※市場調査価格は、業者所定の内訳書又は添付の「市場価格調査書」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

内訳書

年 月 日

市場価格合計 ￥

契約実施計画番号		3ME91SC00210								
NO	調達要求番号	物品番号		単 位	数 量	単 価	金 額	納 地		
	品 名							引渡場所	搬入場所	納 期
	部品番号 または 規格									
	使用器材名			仕様書番号						
1	3MEB1CM7401	0001		PS	5			安平駐屯地		
	子宮がん検診							衛生科		
	一次検診							池江1曹・282		
2	3MEB1CM7401	0002		PS	2			安平駐屯地		
	乳がん検診							衛生科		
	一次検診49歳以下							池江1曹・282		
3	3MEB1CM7401	0003		PS	2			安平駐屯地		
	乳がん検診							衛生科		
	一次検診50歳以上							池江1曹・282		
4	以下余白									
5										
特記事項										