

令和8年9月16日

分任契約担当官
自衛隊長崎地方協力本部長
青 島 忠 俊

自衛隊長崎地方協力本部におけるオープンカウンター方式による見積り依頼について

- 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
6	卓上視覚検査器	佐世保出張所	8.11.30	8.9.16	8.9.30	8.9.30 10:00	D以上	
	以下余白							

- 4 問合せ先及び提出先
住 所 〒850-0862
長崎県長崎市出島2-25
契約機関名（担当） 自衛隊長崎地方協力本部 総務課 会計班 中武
- 代 表 TEL 095-826-8844又は8845
FAX 095-826-8846

見積依頼書

分任契約担当官
自衛隊長崎地方協力本部長
青島 忠俊

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	
6SBQ1JK01960		6SBQ1AE0116 0001					
品名 または 件名							
卓上視覚検査器							
部品番号 または 規格							
K Y S - A 6 2 1 3 a 若しくは同等品以上							
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	UN						
納地または工事場所			引 渡 場 所				
佐世保出張所			佐世保出張所				
搬 入 場 所			納 期 ま た は 工 期				
佐世保出張所			令和8年11月30日（月）				

2 契約条項を示す場所

標準契約書及び入札心得等については、西部方面隊ホームページに掲示する。

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8年9月30日（水）10時00分 長崎地本

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) 実施要領について
オープンカウンター方式実施要領及び「入札及び契約心得」による。
- (2) オープンカウンター方式件名リストの提示場所：陸上自衛隊 西部方面隊ホームページ (<http://www.mod.go.jp/gsd/wae>)
- (3) 令和7・8・9年度全省庁統一競争参加資格「物品の販売」D等級以上の資格を九州・沖縄地域で有する者であること。
- (4) 落札決定方法
ア 総額（税抜）を総合評価した金額が当方所定の予定価格の範囲内で最低の価格を見積もった者を落札者とする。
イ 同価の場合は抽選により決定する。
- (5) 契約書等作成：契約者は決定後、契約金額により「駐屯地用標準契約書等」の様式により作成する。
- (6) その他
ア 参加希望者は、電話にて申し込みを必ず行ってから実施すること。この際、競争参加資格審査結果通知書（写）を提出すること。（FAX可）
イ 同等品申請は令和8年9月28日（月）9時までに同等品判定依頼書を提出し、承認を得ること。
ウ 参加希望者は、市場価格調査書を令和8年9月29日（火）12時までにFAX又は郵送等により提出すること。
- (7) 問い合わせ先
〒850-0862 長崎県長崎市出島町2-25
オープンカウンターに関する事項：自衛隊長崎地方協力本部 総務課 会計班 中武
TEL 095-826-8844又は8845
FAX 095-826-8846

品 目 等 内 訳 書

契約実施計画番号		6SBQ1JK01960													
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	6SBQ1AE0116	0001			UN		1.00					佐世保出張所			
	卓上視覚検査器											佐世保出張所			
	K Y S - A 6 2 1 3 a 若しくは同等品以上											佐世保出張所			
												令和8年11月30日			
				- 以 下 余 白 -											

市場価格調査書

令和 年 月 日

分任契約担当官
自衛隊長崎地方協力本部長
青 島 忠 俊 殿

住 所
会 社 名
代表者名

印

担当者氏名
連 絡 先

金¥ (消費税抜き)

内 訳

No.	品 名 (件 名)	規 格	単位	数量	単 価	金 額
1	卓上視覚検査器	KYS-A 6 2 1 3 a 若しくは同等品以上	UN	1		
		以 下 余 白				
納地		自衛隊長崎地方協力本部 佐世保出張所				
履行期間		令和8年11月30日				

見 積 書

件名リスト一連番号	6
-----------	---

見積金額¥ (税抜)

品 名 (件 名)	規 格	単 位	数 量	単 価	金 額
卓上視覚検査器	KYS-A6213a 若しくは同等品以上	UN	1		
	以 下 余 白				
合 計					
納入(履行) 場所	自衛隊長崎地方協力本部 佐世保出張所	納 期 (履行期限)	令和8年11月30日		
契約保証金	免 除	見積書有効期間			

上記に関して「入札及び契約心得」、「自衛隊長崎地方協力本部オープンカウンター方式実施要項」及び「標準契約書等」の契約条項等を承諾のうえ見積りいたします。また、当社(私(個人の場合)、当団体(団体の場合))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。

令和 年 月 日

分任契約担当官

自衛隊長崎地方協力本部長

青 島 忠 俊 殿

住 所

会 社 名

代表者名

印

担当者氏名

連 絡 先

(注) 押印を省略する場合には、担当者氏名及び連絡先を記載すること。

令和 年 月 日

同等品判定依頼書

分任契約担当官

自衛隊長崎地方協力本部長

青 島 忠 俊 殿

住 所

会 社 名

代 表 者 氏 名 ⑩

担 当 者 氏 名

連 絡 先

(注) 代表者印を省略する場合には担当者氏名及び連絡先を記載すること。

下記の応札（見積）予定物品が調達要求物品と同等であることを判定願います。

記

計画実施（公告）番号	調達要求番号	品 名	仕様書 カタログ品名	同等品製品名
6SBQ1JK01960	6SBQ1AE0116			

添付書類等：

(カタログ等諸元が判断可能なもの)

令和 年 月 日

会 社 名：

代表者氏名： 殿

分任契約担当官

自衛隊長崎地方協力本部長

青 島 忠 俊

同等品判定結果通知書

上記応札（見積）予定物品について、次のとおり判定する。

判定： 同等品として 承認する。
承認しない。

上記申請について、次のとおり確認した。

分任物品管理官等記入欄	要求元記入欄
要求元の所見を確認した。	仕様及び物品番号・品名との適合を確認した結果
	同等品として （認める・認めない）
確認年月日：	確認年月日：
	確認者所属・階級・氏名：