

入 札 公 告

契約担当官
大村航空基地隊大村経理隊長
松 竹 崇 成

下記のとおり一般競争入札を行います。

記

1 競争入札に付する事項

調 達 要 求 番 号	件 名	数量単位	履 行 期 限	履 行 場 所
03-1-1021-0560-1522-00	大豆白絞油 ほか	9 件	令和 4 年 1 月 2 7 日	大村航空基地隊 厚生隊給養班

2 入札参加資格

- (1) 予算決算及び会計令第 70 条の規定に該当しない者であること。なお、未成年者、被保佐人又は被補助人であって契約締結のために必要な同意を得ている者は、同条中、特別の理由がある場合に該当する。
- (2) 予算決算及び会計令第 71 条の規定に該当しない者であること。
- (3) 平成 31・32・33 年度又は令和 01・02・03 年度競争参加資格（全省庁統一資格）に登録し、資格の種類が「**物品の販売**」で等級の **D 級以上**の資格を有するもの。
- (4) 防衛省大臣官房衛生監、防衛政策局長、防衛装備庁長官（以下「省指名停止権者」という。）又は海上幕僚長から「装備品等及び役務の調達に係る指名停止等の要領」に基づく指名停止の措置を受けている期間中の者でないこと。
- (5) 前号により、現に指名停止を受けている者と資本関係又は人的関係のある者であって、当該者と同種の物品の売買又は製造若しくは役務請負について防衛省と契約を行おうとする者でないこと。
- (6) 原則、現に指名停止を受けている者の下請負については認めないものとする。ただし、真にやむを得ない事由を該当する省指名停止権者が認めた場合には、この限りではない。

3 申込方法

上記機関の資格審査結果通知書の写しに件名と連絡先を記入し、海上自衛隊大村航空基地隊経理隊に送付する。（FAX 可）

4 入札日時及び場所

令和 3 年 12 月 21 日（火） 10:00 （ただし、郵便による入札の受領期限は、前日 16 時 30 分まで。）

海上自衛隊大村航空基地隊 経理隊入札室

5 入札保証金及び契約保証金

- (1) 免除
- (2) 落札者が契約を結ばないときは、落札金額の 5/100 に相当する金額を違約金として徴収する。

6 入札の無効

- (1) 入札開始時刻に遅延した者
- (2) 入札金額、入札者等が判明し難いもの。
- (3) 電信電話による入札
- (4) その他入札に関する条件に違反した入札

7 適用する契約条項及び特約条項

売買契約一般条項

8 契約書の作成

契約書の作成を要する。ただし、契約金額が 150 万円を超えず、特約条項を付さない場合は、請書の作成をもって代えることができる。

9 その他

- (1) 落札決定に当たっては入札書に記載された金額（総価）に当該金額の 10%（軽減税率対象品目については 8%）に相当する額を加算した金額（当該金額に 1 円未満の端数が生じたときは、その端数金額を切捨てるものとする。）をもって落札金額とするので、入札者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった金額の 110 分の 100（軽減税率対象品目については 108 分の 100）に相当する金額を入札書に記載する。
- (2) 入札者が代理人である場合は、委任状等代理権のあることを証明できる書面を提出する。
- (3) 応札の際は、入札及び契約心得を熟知のうえ参加すること。
- (4) この入札に関する公告は、海上自衛隊ホームページ上で閲覧することができる。
- (5) 物品購入等において仕様書等で同等品が認められ、かつ、同等品をもって入札をする場合は、入札に先立ち、別に定める様式の同等品承認申請書により承認を得ること。
(ホームページアドレス <http://www.mod.go.jp/msdf/formal/supply/index.html>)

10 問い合わせ先

長崎県大村市今津町 10 番地 海上自衛隊大村航空基地隊 経理隊契約班

TEL 0957-52-3131（内線 684～685） FAX 0957-52-2017

物品調達要求書

※ 令和3年度

※ 主管区分 M

支出科目	契約担当官	1	2	3	4	5	受付番号	受付年月日
※ (組織) 防衛本省							○	○
※ (項) 防衛本省共通費	分任物品管理官	1	2	3	4	5	調達要求番号	要求年月日
※ (目) 糧食費							03-1-1021-0560-1522-00	△
※ (細) 一般糧食費	請求元	1	2	3	4	5	※ 請求番号 ※ 請求元名 分任物品管理官(厚生隊)	※ 請求年月日
物品番号又は参考番号	品名	単位	数量	内容				
大豆白絞油 ほか		※ 件	※ 9	※ 内訳書のとおり				
※ 予算額		※ 希望契約方式	※ 一般	受領検査官 官職、氏名				
○ 契約決定通知	契約番号	単価		納期	※ 希望納期		令和4年1月27日	
	契約年月日					※ 納入(引渡)場所		
	契約金額			業者住所氏名 備考		大村航空基地隊 厚生隊給養班		

備考 1. 用紙寸法A4判

2. ※印は請求元において記入する。

3. △印は調達要求係において記入する。

4. ○印は契約担当官において記入する。

5. 年度等の記入にあたっては、元号を入れるものとする。

(海補 7111 様式)

※同等品による応札の場合は、官側(大村航空基地隊 厚生隊 厚生隊 給養班)に同等品承認申請書により確認し、契約担当官等の承認を得ること。

令和 年 月 日

(契約担当官等)

殿

住 所

会 社 名

代表者名

印

同 等 品 承 認 申 請 書

下記の調達要求に係る（ 入 札 ・ 見積合せ ）について、同等品にて参加したく、
カタログ等の品質を証明できる書類を添付して申請します。

調 達 要 求 番 号	
品 名	
同 等 品 の 規 格	
添 付 書 類 等	

上記申請を承認（ する ・ しない ）。

承認番号 号

令和 年 月 日

(契約担当官等)

印

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（請求元）記入欄
要求元（請求元）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：
	印