

オープンカウンター方式による見積依頼について

大分県警察本部警務部会計課用度係

- ・ 随意契約を前提とした見積依頼です。
- ・ 提出された有効な見積書のうち、最低価格（消費税込み）を提示された事業者を契約の相手方といたします。
- ・ 参加を希望される場合は、以下の留意事項を熟読のうえ、下記の連絡先にご連絡下さい。

《留意事項》

1 見積合わせに参加する者に必要な資格等

- (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) 警察庁から指名停止の措置を受けている期間中の者でないこと。
- (4) 警察当局から、暴力団又は暴力団員が実質的に経営を支配する事業者又はこれに準ずる者として、国発注業務等からの排除要請があり、当該状態が継続している者でないこと。
- (5) 下記(ア)又は(イ)の資格を有すること。
 - (ア) 令和（07、08、09年度）内閣府競争参加資格審査（全省庁統一資格）の種類「物品の販売」において、「A、B、C又はD」の等級に格付けされ、九州、沖縄地区の競争参加資格を有する者であること。
 - (イ) 大分県が発注する物品等の調達、売払い及び役務の提供に係る競争入札に参加する者に必要資格を得ている者であること。

2 見積書・案件内容の問い合わせ先及び提出先

〒870-8502 大分県大分市大手町3丁目1番1号 大分県警察本部警務部会計課用度係

電話番号 097-536-2131（内線2263）

※ 見積書の提出方法

- ① 持参及び郵送の場合
封筒の表に「**オープンカウンター見積書在中**」と必ず朱書きして提出期限までに提出してください。
- ② メール送信の場合
表題（メールタイトル）に「**オープンカウンターNo. 5見積書**」と入力し、**本文に「会社名」「担当者所属部署」「担当者フルネーム」「連絡先」を表記し、メールアドレス【s61100@pref.oita.jp】**あて提出期限までに送信してください。なお、**メールを送信した際は、前記問い合わせ先に必ず連絡してください。**

3 案件

案件番号5（Hi-Di Formamide ほか）

4 見積書提出期限

令和7年7月11日（金）午後5時

5 納入期限

令和7年10月31日（金）

6 契約の相手方及び契約金額について

提出された有効な見積書のうち、最低価格（消費税込み）を提示された事業者を契約の相手方といたします。
見積額は、各案件において特段の指示のない場合、当該案件の履行に要する一切の費用を含んだ総価（消費税込み）を記載して下さい。契約金額は、原則として、見積書に記載されている金額（消費税込み）となります。

7 見積合わせ結果について

契約の相手方と決定した事業者のみ連絡します。

8 契約書等作成の要否について

会計法令等の規程に基づき、契約金額に応じ、指定の契約書又は請書を作成していただきます。

9 その他

- (1) 見積書作成に要する費用等は参加者の負担とします。
- (2) 前記6において、同価の見積が2人以上ある場合は、予算決算及び会計令第83条の規定の例に倣い、「くじ引き」を実施します。
- (3) 参加者不在の場合は、別途選定した者へ見積を依頼し、随意契約の協議を行うことができるものとします。
- (4) 見積書記載例を必ず確認した上で見積書を作成してください。

オープンカウンター方式による見積依頼案件

案件番号	件名	見積提出期限	納入場所	納入期限
5	Hi-Di Formamideほか	令和7年7月11日(金) 午後5時	大分県大分市高江西2丁目2番 大分県警察本部 科学捜査研究所	令和7年10月31日(金)

※詳細は、「案件詳細」をご確認ください。案件番号毎に内容が異なりますので、見積書は案件番号毎に作成・提出をお願いすることとなります。

※案件内容の説明等を受けるため直接来庁される場合は、事前に電話にて連絡をお願いいたします。事前連絡せずに来庁されますと、担当者が不在である場合がございます。

大分県警察本部警務部会計課用度係

案件詳細

大分県警察本部警務部会計課用度係

案件番号
5

No.	品目	規格	数量	同等品の可否
1	Hi-Di Formamide	アプライドバイオシステムズ 4311320 25ml	1個	同等品不可
2	サージスクリーン	オーソ 152009 10ml×3	1箱	同等品不可
3	Buffer MTL	キアゲン 19112 54ml	3本	同等品不可
4	Investigator Lyse&Spin Basket Kit	キアゲン 19597 50回分	10箱	同等品不可
5	ヒビスコールS 5L	サラヤ 41700	1本	同等品可
6	DL-ジチオトレイトール	シグマアルドリッチ D9779-250MG 250mg	3個	同等品不可
7	エチル-β-D-グルクロニド	シグマアルドリッチ E-015 1ML, 1.0 mg/mL	1本	同等品可
8	エチル-β-D-グルクロニド-(エチル-d5)	シグマアルドリッチ E-048 1ML	1本	同等品可
9	ヘキサン	ナカライテスク 17922-65 特級 500ml	2本	同等品可
10	Water,Nuclease-Free	プロメガ P1193 2×25ml	1個	同等品不可
11	Hbキャリブレーション希釈液'栄研'	栄研化学 G-PH49 45ML×3	1個	同等品不可
12	OC-ヘモキャッチS'栄研'反応容器	栄研化学 E-PC13 100個入	1箱	同等品不可
13	Status DS10	関東化学 49502-27 25個	1箱	同等品不可
14	エトランプMET	三菱化学メデイエンス 50検体用	1箱	同等品不可
15	80vol%エタノール	富士フイルム和光 057-09373 5L	1本	同等品可
16	PBS(-)	富士フイルム和光 166-23555 500mL、細胞培養用	1本	同等品可
17	セラテックPSAセミアント	富士レビオ 220018 40回用	1箱	同等品不可
特記事項	なし			

《見積書記載要領》

各社任意の見積書で結構ですが、以下のポイントは**必須**です。

御見積書

見積書提出日を記載

年 月 日

宛名はこのとおりお願いします

大分県警察本部長 幡野 徹 殿

指定された納入期限・納入場所を記載

下記のとおり御見積り申しあげます。

納入期限 ○○年○○月○○日

納入場所 大分県警察本部 ○○課

消費税込の見積額を記載

合計金額 ￥○○,○○○ー (消費税込)

○○県○○市○○番地

○○株式会社

代表取締役社長 ○○ ○○

Tel○○○○ー○○ー○○○○

Fax○○○○ー○○ー○○○○

担当者 ○○ ○○

品名	規格	数量	単価	金額
□□□□	* * * *	× 個	○,○○○	○,○○○
案件詳細の「品名、規格、数量、単位」をそのまま記載願います。 ※案件詳細・仕様書等に「同等品可」と記載がある場合で、同等品で見積もる場合は、期限までにカタログ等を提出し、申請を行って、承認を得てください。 押印省略可とします。 ただし、押印したものでも有効です。 なお、 「住所」「称号又は名称」「代表者肩書」「代表者氏名」「担当者氏名(フルネーム)」「連絡先(電話番号、FAX番号)」が必須となるので注意してください。				
各項目はゴム印若しくは手書きでも構いません。 ただし、誤記入があった場合は無効となる場合があります。ご注意ください。 消費税は円未満切捨				
小計				○○,○○○
消費税				○,○○○
合計				○○,○○○

当社は消費税法上の課税業者です。

課税か免税かの記載(例は課税の場合)

押印を省略可としますので、メールでの提出も可とします。

メールで提出する場合は、【s61100@pref.oita.jp】に送信してください。

なお、この際、担当者の所属部署、氏名、連絡先を表記した上で送信するようにしてください。

また、メールを送信したときは、下記の連絡先にその旨の電話をしてください。

[担当]大分県警察本部警務部会計課用度係 TEL097-536-2131 (内線2263)