

令和 8 年 1 月 22 日

オープンカウンター方式による見積依頼について

支出負担行為担当官  
静岡県警察会計担当官

下記のとおり見積を依頼します。

特別な事情がない限り、提出された有効な見積書のうち最低価格の提示があった見積書を採用とします。

なお、見積結果については、採用となった事業者にのみ連絡します。

契約にあたっては、契約書又は請書の作成が必要となる場合があります。

記

- |             |                               |
|-------------|-------------------------------|
| 1 調達案件名     | EZ1&2 INVESTIGATOR KIT ほかの購入  |
| 2 仕様等       | 別紙仕様書のとおり                     |
| 3 見積書提出期限   | 令和 8 年 2 月 3 日 (火)            |
| 4 見積書提出方法   | 持参又は郵送のみとします。(ファックス、電子メール等不可) |
| 5 提出先 (照会先) |                               |

静岡県警察本部総務部会計課調度第二係

〒420-8610 静岡県静岡市葵区追手町 9-6 (静岡県庁別館 16 階)

代表電話番号 054-271-0110 (内線 2243)

《注意事項》

- ◎ 見積合わせに参加する者に必要な資格等
  - ・ 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。
  - ・ 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。
  - ・ 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。
  - ・ 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。
- ◎ 見積書作成に要する費用等は参加者の負担とします。
- ◎ 仕様書の「相当品」欄に○と記載された物品について、相当品により見積もる場合は、事前の承認が必要となります。

## 仕様書

## 1 件名

EZ1&amp;2 INVESTIGATOR KITほかの購入

## 2 品名及び数量等

|    | 品名  | 規格                        | 相当品 | 数量 | 単位 |
|----|---|---------------------------|-----|----|----|
| 1  | EZ1&2 Investigator Kit                            | キアゲン 952034               | ×   | 22 | 箱  |
| 2  | AmpFLSTR Yfiler Plus PCR Amplification Kit        | サーモフィッシャー 4484678         | ×   | 1  | 箱  |
| 3  | PrepFiler Express Forensic DNA Extraction Kit     | サーモフィッシャー 4441352 52反応    | ×   | 6  | 箱  |
| 4  | 3500/3500xL POP-4ポリマー                             | サーモフィッシャー 4393715 384サンプル | ×   | 8  | 個  |
| 5  | 陰極バッファコンテナ(CBC)                                   | サーモフィッシャー 4408256         | ×   | 3  | 箱  |
| 6  | 陽極バッファコンテナ(ABC)                                   | サーモフィッシャー 4393927         | ×   | 3  | 箱  |
| 7  | PrepFiler Express BTA Forensic DNA Extraction Kit | サーモフィッシャー 4441351 52反応    | ×   | 1  | 箱  |
| 8  | 3500/3500xL コンディショニング試薬                           | サーモフィッシャー 4393718         | ×   | 8  | 個  |
| 9  | QIAamp DNA Investigator Kit                       | キアゲン 56504                | ×   | 1  | 箱  |
| 10 | 3500xL 36cm Capillary Array                       | サーモフィッシャー 4404687         | ×   | 2  | 本  |

## 3 納入場所

静岡県警察本部清水分庁舎 刑事部 科学捜査研究所

## 4 納入期限

令和8年3月31日（火）

## [見積書記載要領]

### 御 見 積 書

見積書作成日を記載

宛名は「**支出負担行為担当官 静岡県警察会計担当官**」

令和 年 月 日

支出負担行為担当官 静岡県警察会計担当官 殿

下記の通り御見積申し上げます。

仕様書に記載の調達案件名を記載。  
備考欄等への記載でも構いません。

件名 EZ1&2 INVESTIGATOR KIT ほかの購入

例：  
静岡県 \*\* 市 \* \* \* \*  
\* - \* - \*  
株式会社 \* \* \* \* \*  
代表取締役 \* \* \* \*

住所  
社名・氏名 社印

代表者

印

消費税込の見積額を記載

合計金額 ¥〇〇,〇〇〇一 (消費税込)

代表者印を押印してください。

押印の省略も可能です。(詳細は、「国費執行による契約等の手続きにおける押印等の省略について」参照してください。)

| 品 名 等 | 規 格  | 数 量 | 単 位 | 單 価   | 金 額    |
|-------|------|-----|-----|-------|--------|
| □□□□□ | ××-× | ○   | 個   | ○,〇〇〇 | 〇〇,〇〇〇 |

内訳は、仕様書に記載の「品名、規格、数量、単位」と同じものを記載してください。

なお、仕様書の「相当品」の欄に○と記載がある場合で、相当品で見積もる場合には、事前に担当者へ申請して承認を得てください。

品名が多く、別紙となる場合は、本紙(1枚目)と別紙(2枚目)に割印を押印してください。

押印を省略する場合には、全ての見積書が押印省略の要件を満たすように作成してください。

|     |  |  |  |  |        |
|-----|--|--|--|--|--------|
|     |  |  |  |  |        |
| 小 計 |  |  |  |  | 〇〇,〇〇〇 |
| 消費税 |  |  |  |  | ○,〇〇〇  |
| 合 計 |  |  |  |  | 〇〇,〇〇〇 |

※様式は各社の見積書で構いませんが、上記の必須項目を満たしてください。

令和2年8月31日

国費執行による契約等の手続きにおける押印等の省略について

支出負担行為担当官  
静岡県警察会計担当官

この度、国費（国庫金）執行による契約及び支出手続きにおいて、下記の書類への代表者印、社印等の押印を省略できることとしましたので、お知らせします。

記

1 押印省略可能とする書類（※国費契約に限る）

- (1) 見積書
- (2) 請書
- (3) 納品又は役務の完了を確認する書面
- (4) 請求書

2 押印省略時の措置

押印を省略する場合は、当該書類に

- ・『書類の発行権者（代表者）』の氏名（フルネーム）及び連絡先
- ・『本件事務担当者』の氏名（フルネーム）及び連絡先

を記載してください。

※ 確認のため、記載連絡先には、必要に応じてこちらからご連絡させていただく場合がございます。

3 本件取扱開始日

本取扱いは、令和2年9月1日以降の依頼案件について運用開始とします。

その他ご不明な点等は、下記連絡先までお問い合わせください。

【本件に関する連絡先】

静岡県警察本部 電話：054-271-0110

【物品役務】：総務部会計課 調度第二係（内線2243）

【施設修繕】： 同 施設課 管財係（内線2302）