

見積依頼書（物品購入調書）

下記の物品の見積照会をしますので、期限までに見積書を提出してください。

01 病院事業会計



年 度	令和08年度	伺 番 号	第21-00028号
支 払 区 分	通常払 ・ 前渡一時 ・ 前渡繰越 前金払 ・ 概算払	執 行 課	81 経／経・医療機器整備事業費
事 業 区 分	002 薬局 調剤		
仕 訳	C101施設費 医療器械		
予 算 種 別 0現年度予算			
款 13 資本的支出			
項 01 建設改良費			
目 03 固定資産取得費			
節 01 医療器械			
細節 00			

登録年月日	令和8年7月7日	執 行 名 称	薬袋発行機
-------	----------	---------	-------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
薬袋発行機	仕様書のとおり	1 式		

納 入 場 所	市立札幌病院 薬剤部	税 区 分	課税
検 査 場 所	市立札幌病院経営企画課用度係	課 税	10%
納 入 期 限	令和9年3月31日		

説 明 (使 用 目 的)

注 意 事 項

- (1) 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- (2) 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- (3) 「同等品可」と表示してあるものは、メーカー、規格及び定価等を記載して下さい。
- (4) 注文を受けた場合は、指定納期までに納品して下さい。
(納入遅延の場合は、違約金が必要です。)

仕 様 書

1 物品名及び数量

薬袋発行機 Ri-6iii 2台

(製造販売業者：株式会社トーショー)

※上記一式または同等程度の機能を有するもの

2 納入期限

令和9年3月31日(水)

3 納品場所

市立札幌病院 薬剤部

4 検査場所

札幌市病院局経営管理室経営管理部経営企画課用度係

5 その他

- ・ 入札参加希望者は、機器設置について事前に設置場所を確認すること。
- ・ 受注業者は、納入にあたり、当院の指示に従い各機器の搬出・搬入入替・設置・調整、接続、動作確認を行うこと。
- ・ 受注業者は、当院と機器の搬入・設置・調整等について十分打合せを行うこと。
- ・ 受注業者は、本市の環境マネジメントシステムに準じ、環境負荷低減に努めること。
- ・ 受注業者は、納品時に梱包材等の廃棄物を回収し適切に処分すること。
- ・ 本契約には、搬出入、設置、接続等の費用をすべて含むものとする。
- ・ 上記機種以外で入札参加を希望する場合は、事前に同等品としての確認を得ること。

見積依頼書（物品購入調書）

下記の物品の見積照会をしますので、期限までに見積書を提出してください。



01 病院事業会計

年 度	令和08年度	伺 番 号	第21-00025号
支 払 区 分	通常払 ・ 前渡一時 ・ 前渡繰越 前金払 ・ 概算払	執 行 課	81 経／経・医療機器整備事業費
事 業 区 分	046 リハビリテーション		
仕 訳	C101施設費 医療器械		
予 算 種 別 0現年度予算			
款 13 資本的支出			
項 01 建設改良費			
目 03 固定資産取得費			
節 01 医療器械			
細節 00			

登録年月日	令和8年7月2日	執 行 名 称	コードレスバイク
-------	----------	---------	----------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
コードレスバイク	備考欄参照	1 台		

納 入 場 所	市立札幌病院 3階理学療法室	税 区 分	課税
検 査 場 所	市立札幌病院経営企画課用度係	課 税	10%
納 入 期 限	令和9年3月31日		

説 明（ 使 用 目 的 ）

- ・コードレスバイクBFR 型番：BG892000
- ・搬入設置費含む

注 意 事 項

- (1) 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- (2) 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- (3) 「同等品可」と表示してあるものは、メーカー、規格及び定価等を記載して下さい。
- (4) 注文を受けた場合は、指定納期までに納品して下さい。
(納入遅延の場合は、違約金が必要です。)

見 積 依 頼 書

納品場所 栄養 科(課)
依頼年月日 2026 年 7 月 8 日8 年 7 月 14 日札幌市病院局
経営企画課用度係

No. _____

下記の物品の見積照会をしますので
期限までに見積書を提出して下さい。納入期限 8 年 8 月 28 日

品 名・規 格	数 量	単 価	金 額	備 考
小皿 G-453PV スライムバウムスミンピエル	500	円	円	
丸深皿 M-604AR スライムバウムスミンピエル	500			地下栄養科に 納品お願いします
PPフードカバー(イエロー) C-110Y 三信加エ	200			

注 意 事 項

- (1) 見積書は所定の投入函に入れて下さい。(期日厳守)
- (2) 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- (3) 「同等品可」と表示してあるものは、メーカー、規格及び定価等を明記して下さい。
- (4) 注文を受けた場合は、指定納期までに納品して下さい。
(納入遅延の場合、違約金が必要です。)

見 積 依 頼 書

納 品 場 所

栄 養

科(課)

依頼年月日 2026 年 7 月 8 日

8 年 7 月 14 日

札幌市病院局

経営企画課用度係

No.

下記の物品の見積照会をしますので
期限までに見積書を提出して下さい。

担 当



納 入 期 限 8 年 8 月 28 日

品 名・規 格	数 量	単 価	金 額	備 考
温冷配膳車プレート エレベーター EST-1MB	200	円	円	地下栄養科に 納品お願いします
7 14				

注 意 事 項

- (1) 見積書は所定の投入函に入れて下さい。(期日厳守)
- (2) 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- (3) 「同等品可」と表示してあるものは、メーカー、規格及び定価等を明記して下さい。
- (4) 注文を受けた場合は、指定納期までに納品して下さい。
(納入遅延の場合、違約金が必要です。)

見積依頼書（物品購入調書）

下記の物品の見積照会をしますので、期限までに見積書を提出してください。

01 病院事業会計



年 度	令和08年度	伺 番 号	第21-00021号
支 払 区 分	通 電 払 ・ 前渡一時 ・ 前渡繰越 前金払 ・ 既払	執 行 課	23 経／医・地域連携運営費
事 業 区 分	000 （分類なし）		
仕 訳	C057医業費用 印刷製本費		
予 算 種 別 0現年度予算			
款 10 病院事業費用			
項 01 医業費用			
目 03 経費			
節 11 印刷製本費			
細節 00			

登録年月日	令和8年7月7日	執 行 名 称	診療のご案内
-------	----------	---------	--------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
診療のご案内	A 4 判縦型 5 6 頁	1,300 部		

納 入 場 所	仕様書のとおり	税 区 分	課税
検 査 場 所	仕様書のとおり	課 税	10%
納 入 期 限	令和8年7月31日		

説 明 （ 使 用 目 的 ）

注 意 事 項

- (1) 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- (2) 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- (3) 「同等品可」と表示してあるものは、メーカー、規格及び定価等を記載して下さい。
- (4) 注文を受けた場合は、指定納期までに納品して下さい。
(納入遅延の場合は、違約金が必要です。)

仕 様 書

1. 件名

令和8年度市立札幌病院診療科案内誌「診療のご案内」第15号の印刷作業

2. 制作数量・規格等

- ・数量 1, 300部
- ・規格 ①仕上り寸法 A4判縦型
- ②紙質 表紙・裏表紙 再生コート紙 110kg
本文 再生コート紙 90kg
- ③製本等 中綴じ
- ④印刷方法 オフセット印刷
- ・頁数 全56頁（表紙2頁、本文54頁）
- ・刷色 表紙（1頁、56頁） カラー4色
本文（2～55頁） カラー4色

3. 印刷データ

- ・提供するデータ形式はPDFデータ形式とする。
- ・印刷データの提供はCDRで提供する。

4. 納品

①納入期限

令和8年7月31日（金）

②納入場所

市立札幌病院地域連携センター地域連携課
（札幌市中央区北11条西13丁目1-1 市立札幌病院1階）

③検査場所

同上

5. その他

- ・再生紙の入手が困難な場合は、代替品として上質紙を使用すること。

見積依頼書（物品購入調書）

下記の物品の見積照会をしますので、期限までに見積書を提出してください。

担 当

01 病院事業会計

年 度	令和08年度	伺 番 号	第21-00186号
支 払 区 分	通常払 ・ 前渡一時 ・ 前渡繰越 前金払 ・ 既算払	執 行 課	04 経／総・本院経費（施設）
事 業 区 分	0J5 情報担当 5（施設管理）		
仕 訳	C050医業費用 消耗品費		
予 算 種 別 0現年度予算			
款 10 病院事業費用			
項 01 医業費用			
目 03 経費			
節 06 消耗品費			
細節 00			

登録年月日	令和8年7月2日	執 行 名 称	京セラ リサイクルトナー
-------	----------	---------	--------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
京セラ リサイクルトナー	別紙仕様書等参照	1		

納 入 場 所	経営管理室 総務課	税 区 分	課税
検 査 場 所	経営管理室 総務課	課 税	10%
納 入 期 限	令和8年8月14日		

説 明（ 使 用 目 的 ）

在庫僅少のため。

注 意 事 項

- (1) 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- (2) 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- (3) 「同等品可」と表示してあるものは、メーカー、規格及び定価等を記載して下さい。
- (4) 注文を受けた場合は、指定納期までに納品して下さい。
(納入遅延の場合は、違約金が必要です。)

仕様書

1 品名

リサイクルトナーカートリッジ（医療情報システム用）

2 規格

項番	トナーカートリッジ		対応プリンタ 機種名	必要本数	備考
	製品名(型番)	必要印刷枚数			
1	TK-3401（リサイクル品）	約 12,500 枚	PA4500x	170本	
2	TK-8801K（リサイクル品）	約 30,000 枚	P8060cdn	10本	
3	TK-8801C（リサイクル品）	約 20,000 枚	P8060cdn	10本	
4	TK-8801M（リサイクル品）	約 20,000 枚	P8060cdn	5本	
5	TK-8801Y（リサイクル品）	約 20,000 枚	P8060cdn	5本	
6	TK-5271K（リサイクル品）	約 8,000 枚	P6230cdn	50本	
7	TK-5271C（リサイクル品）	約 6,000 枚	P6230cdn	10本	
8	TK-5271M（リサイクル品）	約 6,000 枚	P6230cdn	25本	
9	TK-5271Y（リサイクル品）	約 6,000 枚	P6230cdn	30本	

3 納品期日

令和8年8月14日（金）

4 納入及び検査場所

札幌市中央区北11 条西13 丁目 市立札幌病院

5 特記事項

- (1) ISO9001 認証またはISO14001 認証、またはSTMC認証を取得している企業で生産されたものであること。
- (2) 納入するトナーについては指定する対応プリンターにて正常動作を保証すること。
- (3) 納入日から起算して1年間は不具合品の交換に応じること。
- (4) 本体現像器内部で複数のトナー粒子が混入したことが原因の印字障害が発生するのを防ぐ為、「京セラ純正トナー粒子」と「PA4500x用リサイクルトナー粒子」、「P8060cdn用リサイクルトナー粒子各種」または「P6230cdn用リサイクルトナー粒子各種」が混入しても問題ないトナー粒子を利用している製品であること。またそれを保証する資料を提示可能であること。
- (5) 納品された製品に不具合が発生した場合、本仕様書の規格を満たす製品と交換すること。また、交換品は不良品を引渡した日から起算して7日以内に納めること。なお、不具合には寿命(印刷枚数)、印字状態、プリンタ本体の認識状態及びトナー漏れ、トナー残量表示、トナー寿命交換表示に関するものを含む。
- (6) 納入した製品が原因でプリンタに不具合又は故障が生じた場合は、受託者の責任において速やかに対処すること。また、その際にかかる費用については受託者が全額負担するものとする。なお、「中小企業PL保険制度」又は「全国商工会議所PL団体保険制度」に加入していることが望ましい。
- (7) 使用済みトナーカートリッジは受注者が無償で回収すること。
- (8) 本仕様書に明記のない事項については、担当者と協議して決定すること。疑義の発生についても同様とする。