

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07年度	伺 番 号	第21-00018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	060 歯科口腔		
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7年6月17日	執 行 名 称	処置灯
-------	-----------	---------	-----

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
処置灯	I X M C l o v e r	1 台		
滅菌ハンドル	N C H - 2	3 個		

納 入 場 所	市立札幌病院歯科口腔外科	税 区 分	課税
検 査 場 所	市立札幌病院経営企画課	課 税	10%
納 入 期 限	令和8年3月31日		

説 明 (使 用 目 的)			
山田医療照明株式会社			
・処置灯 I X M C l o v e r 3灯式 天吊仕様			
L E D : 3灯式 75,000Lux			
・滅菌ハンドル N C H - 2			

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。)