

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21-00008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	83 経 / 経 ・ その他取得事業費
事 業 区 分	031 手術室		
仕 訳	C102施設費 一般固定資産		
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	02 一般固定資産		
細 節	00		

登録年月日	令和7年7月15日	執行名称	メラガーゼ付着量測定装置
-------	-----------	------	--------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
メラガーゼ付着量測定装置	O B M - 2 1 V	1 台		

納 入 場 所	市立札幌病院手術室	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8年3月31日		

説 明 (使 用 目 的) メラガーゼ付着量測定装置 (泉工医科工業) カウン太君 2 1 O B M - 2 1 V

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

以下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。



仕様書

1 名称

HDMIケーブル

2 HDMIケーブル

(1)562本

(2)仕様内容

下記仕様を満たすもの。

項目	仕様
対応機種	HDMI入力端子:PC用ディスプレイ HDMI出力端子:ノートPC
対応解像度	最大4K(3840×2160px)/30Hz Full HD(1920×1080px)/120Hz
ケーブル太さ	5.5mm
カラー	ブラック
コネクタ形状	HDMIプラグ(タイプA・19ピン)
ケーブル長	1.0m以上1.2m以下
伝送速度	10Gbps
シールド方法	3重シールド
環境配慮事項	EU RoHS指令準拠(10物質)

3 納入期限

令和7年9月30日(火)

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 担当者

札幌市病院局経営管理室経営管理部総務課(担当:吉岡)

6 特記事項

- (1) 納品日時:設置場所について担当者と事前打合せすること。指定日・分割納品が可能なこと。
- (2) 納品時の動作確認作業や機器接続作業並びに設定作業、梱包材等の廃棄物処分は不要とする。
- (3) 納品後、当院において機器接続作業を行った後に、正常に機能しない場合は、受注者が原因究明に協力すること。