

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

担 当

年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-00035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8月27日	執 行 名 称	ワイヤレスヘッドライト
-------	-----------	---------	-------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
ワイヤレスヘッドライト	L 2 S W	1 台		
ハードヘッドバンド	R H B 0 2	1 個		

納 入 場 所	市立札幌病院歯科口腔外科外来	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)	
ワイヤレスヘッドライト XENOSYS L 2 S W : 1 台	
ハードヘッドバンド R H B 0 2 : 1 個	

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（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

担 当

年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-01250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	03 経／総・本院経費（総務）
事 業 区 分	000 （分類なし）		
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7年8月29日	執 行 名 称	追悼慰霊式 祭壇及び献花用生花一式
-------	-----------	---------	-------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
祭壇用生花	別紙仕様書のとおり	1 式		
お供え花スタンド	別紙仕様書のとおり	2 台		
献花（白菊）	別紙仕様書のとおり	100 本		

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7年9月22日		

説 明（ 使 用 目 的 ）
令和7年度捧体者慰霊式における祭壇及び献花用の生花
仕様書：別紙のとおり

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 名 称

追悼慰霊式 祭壇用及び献花用生花一式

2 規格等

(1) 祭壇用生花

4 台（幅 5 0 c m×奥行 1 5 c m程度のもの）

6 台（幅 3 0 c m×奥行 1 5 c m程度のもの）

(2) お供え花スタンド

2 台

(3) 献花(白菊)

100 本

※ 分量・形状等は、別添写真と同程度以上とする。

※ 納入にあたり、納品物の状態等について、事前に担当課の検品を受けること。

※ その他、詳細については、担当課と十分に打ち合わせをすること。

3 納入期限

令和 7 年 9 月 22 日（月）午前 11 時 00 分

4 納入場所

札幌市中央区北 11 条西 13 丁目 1

札幌市病院局経営管理室経営管理部総務課

5 検査場所

札幌市病院局経営管理室経営管理部総務課





