T3A191

# 見積依頼書（物品購入調書）

担当 加賀谷

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 病院事業債

| 年度 | 令和08年度 | 伺番号 | 第21-00023号 |
|---|---|---|---|
| 支払区分 | 通常払 ・ 前渡一時 ・ 前渡精越<br>前金払 ・ 概算払 | 執行課 | 83 経／経・その他取得事業費 |
| 事業区分 | 00Y 脳神経外（特別研究 | | |
| 仕様 | 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8年10月27日 | 執行名称 | Mateタイプ ML PC-M1H53LZ9AH2R他1種 |
|---|---|---|---|

| 名称 | 摘要 | 数量 | 単価 | 金額(円) |
|---|---|---|---|---|
| 別紙のとおり | | 1<br>式 | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 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9年1月31日 | | |

説明（使用目的）
脳神経外科の研究用

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ください。
（納入遅延の場合は、違約金が必要です。）

札幌市病院局

（別紙）

| No. | 品名 | メーカー | 規格 | 数量 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MateタイプML | NEC | PC-M1H53LZ9AH2R<br>・CPU:Core i7-14700<br>・MEMORY:16GB<br>・STRAGE:SSD 512GB<br>・DRIVE:DVDスーパーマルチドライブ<br>・SOFTWARE:Office Home & Business 2024 | 1 |
| 2 | 43型液晶ディスプレイ | I-O DATA | LCD-U431DX | 1 |

T3A191

# 見積依頼書（物品購入調書）

| 担　当 |
| --- |
| 加賀谷 |

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21-00049号 |
| 支払区分 | 通常払　・　前渡一時　・　前渡繰越<br>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 | 038 MEセンター | | |
| 仕　　訳 | C101施設費　医療器械 | | |
| 予算種別 0現年度予算<br>款　13 資本的支出<br>項　01 建設改良費<br>目　03 固定資産取得費<br>節　01 医療器械<br>細節 00 | | | |

| | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録年月日 | 令和8年11月5日 | 執行名称 | シリンジポンプ |

| 名　　称 | 摘　　要 | 数　量 | 単　価 | 金　額（円） |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| シリンジポンプ３８型 | ＴＥ－３８１ | 7<br>台 | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 納入場所 | 市立札幌病院　臨床工学科 | 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ください。
　　（納入遅延の場合は、違約金が必要です。）

札幌市病院局

T3A191

# 見積依頼書（物品購入調書）

| 担　当 |
| --- |
| |

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21-00370号 |
| 支払区分 | (通常払)・前渡一時・前渡繰越<br>前金払・概算払 | 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<br>款　10 病院事業費用<br>項　01 医業費用<br>目　03 経費<br>節　06 消耗品費<br>細節 00 | | | |

| | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録年月日 | 令和8年11月4日 | 執行名称 | リサイクルトナー（その２） |

| 名　　称 | 摘　　要 | 数　　量 | 単　価 | 金　額(円) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| リサイクルトナー（その２） | 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9年1月15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ください。
　　（納入遅延の場合は、違約金が必要です。）

札幌市病院局

# 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) その2

**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 | 180本 | |
| 2 | TK-8801K (リサイクル品) | 約 30,000 枚 | P8060cdn | 5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 | WT-8500 | — | P8060cdn | 20本 | トナー回収タンク |
| 7 | TK-5271K (リサイクル品) | 約 8,000 枚 | P6230cdn | 60本 | |
| 8 | TK-5271C (リサイクル品) | 約 6,000 枚 | P6230cdn | 30本 | |
| 9 | TK-5271M (リサイクル品) | 約 6,000 枚 | P6230cdn | 30本 | |
| 10 | TK-5271Y (リサイクル品) | 約 6,000 枚 | P6230cdn | 30本 | |
| 11 | Cartridge062 (リサイクル品) | 約 11,000 枚 | LBP-451 | 5本 | |

**3 納品期日**

令和9年1月15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) 本体現像器内部等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、各対象機種においてメーカー純正トナー粒子 (京セラ純正またはキヤノン純正) と、該当機種用リサイクルトナー粒子 (PA4500x用、P8060cdn用各種、P6230cdn用各種、またはLBP-451用) 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。

T3A191

# 見積依頼書（物品購入調書）

| 担　当 |
| --- |
| |

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21-00369号 |
| 支払区分 | 通常払　・　前渡一時　・　前渡繰越<br>前金払　・　概算払 | 執　行　課 | 04 経／総・本院経費（施設） |
| 事業区分 | 0D2 電気担当２(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<br>款　10 病院事業費用<br>項　01 医業費用<br>目　03 経費<br>節　06 消耗品費<br>細節 00 | | | |

| | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録年月日 | 令和8年11月4日 | 執行名称 | 蛍光ランプFHF32EX-N |

| 名　　称 | 摘　　要 | 数　量 | 単　価 | 金　額(円) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 蛍光ランプ | ＦＨＦ３２ＥＸ－Ｎ | 400<br>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9年1月29日 | | |

説明（使用目的）
設備センター在庫僅少のため消耗品として購入する。

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ください。
　　（納入遅延の場合は、違約金が必要です。）

札幌市病院局

# 仕　様　書

1　品目名

蛍光ランプ

2　数量

４００本

3　規格

FHF32EX-N

4　納期期限

令和９年１月２９日

5　納入場所・検査場所

札幌市病院局経営管理室経営管理部総務課（施設担当）

6　その他

(1)　納品に関しては担当課と事前に打ち合わせを行うこと。

(2)　発生した梱包材などは受注者の責任において引き取り処分を指示する場合があります。

(3)　契約履行確保のため、選定した製品のメーカーなど出荷元からの出荷証明書を求めることがあります。その場合、出荷証明書の提出が可能なことを契約（発注）条件とする。