

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21-00260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	13 経 / 経 ・ 本院経費（経営企画）
事 業 区 分	046 リハ ^レ リテーシ ^ョ ン		
仕 訳	C062医業費用 その他修繕費		
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	14 修繕費		
細 節	99 その他修繕費		

登録年月日	令和7年6月17日	執行名称	肺負荷モニタリングシステム 点検
-------	-----------	------	------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
肺負荷モニタリングシステム 点検	A E 3 1 0 S	1 式		

納 入 場 所	リハビリテーション科	税 区 分	課税
検 査 場 所	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）

注 意 事 項

- 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- 「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。
- 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

所 属
臨床生理

札幌市病院事業管理者

2025年 6月12日

市立札幌病院

購入年月日 ・備品番号	機器等の名称 ・メーカー・型式	故障の状況又は修繕の内容 (具体的に記載して下さい。)	数量
2011.6.15 05014-0507	血圧脈波検査装置 779"3-4ン	E19 に E11 MSR 基板交換が必要	1
		血圧脈波検査装置修理	
		HFA-RPE3/Form3	
		SN: 01L01492A	

上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。

整理番号

注意事項

札幌市病院局
経営企画課用度係

- (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。)

担 当


履行期限
7年10月31日

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21-00276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	13 経 / 経・本院経費（経営企画）
事 業 区 分	081 8階西		
仕 訳	C062医業費用 その他修繕費		
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	14 修繕費		
細 節	99 その他修繕費		

登録年月日	令和7年6月18日	執行名称	診察台 点検 DG7300
-------	-----------	------	---------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
診察台 点検	DG7300	1 式		

納入場所	8西病棟	税区分	課税
検査場所	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）

注 意 事 項

- 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- 「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。
- 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。

担 当

01 病院事業会計

年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-00273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	13 経 / 経 ・ 本院経費（経営企画）
事 業 区 分	081 8階西		
仕 訳	C062医業費用 その他修繕費		
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	14 修繕費		
細 節	99 その他修繕費		

登録年月日	令和7年6月18日	執行名称	超音波診断装置SSD-3500SX スポット点検
-------	-----------	------	--------------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
超音波診断装置点検	SSD - 3500SX	1 式		

納入場所	8西病棟	税区分	課税
検査場所	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）

注 意 事 項

- 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- 「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。
- 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。)