

見積依頼書

所	属
生化学	

札幌市病院事業管理者

2025年11月20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
平成28年9月 02070 -0015-2	WPSH II TYPE M 日立ハイテク	<ul style="list-style-type: none"> ・ポンプの経年劣化 ・ディスクブレーキ故障により、操作不能状態となり、アラームが発生する。(経年劣化) 	1

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

- (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。)

札幌市病院局
経営企画課用度係

担当

履行期限

8年3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。

01 病院事業会計



年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-00707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	037 中央材料室		
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11月25日	執 行 名 称	超音波洗浄装置点検
-------	------------	---------	-----------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額(円)
超音波洗浄装置点検		1 式		

納 入 場 所	市立札幌病院中央材料室	税 区 分	課税
検査場所	経営企画課用度係	課 稅	10%
納 入 期 限	令和8年3月31日		

説明（使用目的）

【対象機器】

- ①シャープ 超音波洗浄装置 MU-3500
- ②エスエス スティールコ DS610 2S (1号機)
- ③エスエス スティールコ DS610 2S (2号機)

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。)

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21-00714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	050 眼科		
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11月28日	執 行 名 称	トプコン社製機器オーバーホール修繕
-------	------------	---------	-------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額(円)
トプコン社製機器オーバーホール修繕	仕様書のとおり	1 式		

納 入 場 所	市立札幌病院眼科外来	税 区 分	課税
検 查 場 所	経営企画課用度係	課 稅	10%
納 入 期 限	令和8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。)

トプコン社製機器オーバーホール修繕 仕様書

1 修繕案件名

トプコン社製機器オーバーホール修繕 一式

2 修繕内容

当院眼科にて使用しているトプコン社製機器のオーバーホール及び修理

3 対象品目 各1台

- CYCLO G6 レーザー治療器 半導体レーザー装置
- SL-D701 細隙灯顕微鏡
- DRI OCT Triton 網膜厚解析装置

4 納品場所

市立札幌病院眼科外来

5 検査場所

市立札幌病院経営企画課用度係

6 納品期日

令和8年3月 31 日

7 その他

- (1)受注者は当院の指示に従い対象機器の正常稼働に必要な作業を行うこと。
- (2)受注者は当院および製造メーカーと本案件を円滑に実施するために必要な使用部材・点検機器の搬入・配線等の調整を必ず行ったうえで対応すること。
- (3)受注者は当該装置の構造及び操作に相当の知識及び経験を有する者を本業務に充てるこ^と。
- (4)受注者は本市の環境マネジメントシステムに準じ、環境負荷低減に努めること。
- (5)受注者は納品時に梱包材等の廃棄物を回収し適切に処分すること。
- (6)内訳には出張費、交通費、作業費、及び送料等の諸経費についても明記すること。
- (7)その他本仕様書に明記されていない事項については、発注者の指示によること。

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21-00713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	050 眼科		
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11月28日	執 行 名 称	ニデック社製機器オーバーホール修繕
-------	------------	---------	-------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額(円)
ニデック社製機器オーバーホール修繕	仕様書のとおり	1 式		

納 入 場 所	市立札幌病院眼科外来	税 区 分	課税
検 查 場 所	経営企画課用度係	課 稅	10%
納 入 期 限	令和8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。)

ニデック社製機器オーバーホール修繕 仕様書

1 修繕案件名

ニデック社製機器オーバーホール修繕 一式

2 修繕内容

当院眼科にて使用しているニデック社製機器のオーバーホール及び修理

3 対象品目 各1台

- ノンコンタクトトノメーター NT-4000
- オートレフケラトメーター ARK-530A
- スペキュラーマイクロスコープ CME-530
- 局所視野計(マイクロペリメーター)MP-3
- TONOREFIII

4 納品場所

市立札幌病院眼科外来

5 検査場所

市立札幌病院経営企画課用度係

6 納品期日

令和8年3月 31 日

7 その他

- (1)受注者は当院の指示に従い対象機器の正常稼働に必要な作業を行うこと。
- (2)受注者は当院および製造メーカーと本案件を円滑に実施するために必要な使用部材・点検機器の搬入・配線等の調整を必ず行ったうえで対応すること。
- (3)受注者は当該装置の構造及び操作に相当の知識及び経験を有する者を本業務に充てること。
- (4)受注者は本市の環境マネジメントシステムに準じ、環境負荷低減に努めること。
- (5)受注者は納品時に梱包材等の廃棄物を回収し適切に処分すること。
- (6)内訳には出張費、交通費、作業費、及び送料等の諸経費についても明記すること。
- (7)その他本仕様書に明記されていない事項については、発注者の指示によること。