

見 積 依 頼 書

所 属
初治療支援課

札幌市病院事業管理者

7 年 9 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	
H25.3.19	バリオン			
03041- 0006	放射線治療用 シミュレータ	Acuity パンダント (エラー 3 T)	1	
	Acuity	交換修理		

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

担 当



履 行 期 限

7 年 10 月 31 日

- (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。)

見 積 依 頼 書

所	属
札幌市病院	

札幌市病院事業管理者

平成 27 年 9 月 10 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	
	60W 無影灯	カメラ	1	
	无影灯	灯体修理 (交換部品: カメラ 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

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
平成 27 年 3 月 31 日

見 積 依 頼 書

所	属
札幌市病院	

札幌市病院事業管理者

R7年9月10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	
	RAPIDVAC	定期点検修理	1	
		< 部品交換 >		
		RAPIDVAC MOTOR 120V		
		BF 904098 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

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
8年3月31日

見 積 依 頼 書

所 属
検査部生化学

札幌市病院事業管理者

7年 9月 11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-	ラボスバ7006 日立ハイテック	ギアポンプ圧が調整出来ず たいてい、部品の寿命が来ると、 交換が必要。圧が下がると洗浄 できず、データ不正確となる。 ①ポンプヘッドAUブ7ミ : 1 ②バルブUPブ7ミ : 1	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

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 11月 30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

担	当

年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-00508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	001 薬局 薬剤		
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9月9日	執 行 名 称	無菌製剤機器性能検査
-------	----------	---------	------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
無菌製剤機器性能検査	仕様書のとおり	1 式		

納 入 場 所	市立札幌病院薬剤科	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8年3月31日		

説 明（ 使 用 目 的 ） 仕様書のとおり

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。)

無菌製剤機器性能検査 仕様書

1 修繕案件名

無菌製剤機器性能検査 一式

2 修繕内容

当院薬剤部にて使用している無菌製剤機器等の性能検査及び照明灯等の交換修繕。

3 対象品目

(地下無菌製剤室)

○バイオハザード対策用キャビネット SG-403ⅡA、SG-603ⅡA

○クリーンベンチ NCF-2300

○クリーンベンチ NCF-3400

(2F 外来化学療法センター)

○陰圧アイソレーター NDC-2400

4 検査内容

清浄度検査/風速検査/HEPA フィルター走査検査/騒音検査/照度検査/消費電力検査/
絶縁抵抗値検査/気流方向検査/各動作確認/照明灯、殺菌灯交換

5 納品場所

市立札幌病院薬剤部

6 検査場所

市立札幌病院経営企画課用度係

7 納品期日

令和8年3月31日

8 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。

01 病院事業会計

担	当

年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-00297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	04 経／総・本院経費（施設）
事 業 区 分	0M2 機械担当 2（施設管理）		
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9月10日	執 行 名 称	地下1階MR I 操作室エアコン修繕
-------	-----------	---------	--------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
地下1階MR I 操作室エアコン修繕		1 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7年10月31日		

説 明（ 使 用 目 的 ） 別案決裁のとおり

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。)

市立札幌病院地下Ⅰ階MRI操作室エアコン修繕 仕様書

1 適用

本仕様書は市立札幌病院地下Ⅰ階MRI操作室エアコン修繕に適用する。

2 修繕箇所

地下Ⅰ階MRI操作室（Ⅰ台）

3 修繕内容

地下Ⅰ階MRI操作室に設置されているエアコンの修繕を行う。

（Ⅰ）既存設備の構成

名称	仕様
ビル用パッケージエアコン	製造メーカー：日立アプライアンス株式会社 型式：RPK-AP80K

（Ⅱ）交換機器については下記を参照のこと。

名称	仕様	個数
ドレンアップメカ	DUPK-NP112K4	1

（Ⅲ）MRI操作室内での作業となるため、委託者と事前に協議・調整し、承諾を得て行うこと。

（9：00～17：00作業を想定）

（Ⅳ）作業終了後、試運転調整実施し、異常がないことを確認すること。

4 納入方法

（Ⅰ）納入場所：市立札幌病院 総務課

（Ⅱ）納 期：令和7年10月31日（金）

5 検査場所

納入場所と同じ

6 提出書類

（Ⅰ）作業前

・院内作業届（委託者が指定する様式）

（Ⅱ）作業後

・業務完了報告書（実施中の写真等で業務完了の報告を行い、提出すること。）

・その他必要と認めたもの

7 その他

- (1) 契約履行確保のため、選定した製品メーカーなど、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。
- (2) 受託者の責めに帰すべき理由により、職員または第三者に損害を与えたときは、その一切の損害を賠償すること。
- (3) 予め発注者の書面による承諾を得たのち下請け契約を締結したときは、施工体制台帳を作成しその写しを発注者に提出するものとする。また、施工体系図を作成し工事関係者及び公衆が見やすい場所に提示すること。
- (4) 機器納入等に係る費用(運搬・搬入・組立・据付(配管、配線工事等も含む)・調整・動作確認等の費用)及び既存機器の撤去費用は、本契約に含むものとする。
- (5) 機器納入にあたっては、病院局職員と事前に打ち合わせを行い、すみやかに完了すること。
- (6) 作業場所が病院であることを考慮して作業前の養生及び作業工程は密に協議してから行うこと。
- (7) 受託者は、撤去物において産業廃棄物(廃材・廃油等)が発生した場合は、廃棄物の処理及び清掃に関する法律等に基づき、適正に処理を行うこと。
- (8) 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。

以 上

内 訳 書

名称	摘要	数量	単位	単価	金額	備考
市立札幌病院地下1階MRI操作室エアコン修繕						
ドレンアップメカ	DUPK-NP112K4	1	個			
交換作業費			一式			
消耗品雑材料			一式			
運搬交通費			一式			
諸経費			一式			
合計						
消費税(10%)						
積算額合計						