

見積依頼書

所 属
臨牀=学研

札幌市病院事業管理者

2026年4月29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
H31.7.28 品目 030180009 -7	バキューム保護 供給装置 MPS2	オーバーホール	1
	コネクタ		

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
9年3月31日

見積依頼書

所 属
ME

札幌市病院事業管理者

2026年4月21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
2026.3	JMI 人工呼吸器	オ- (い- さ- ー- け	2
	elisa300		
	G/A 03243819		
	S/A 03243820		

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
9年3月31日

見積依頼書

所 属
NE

札幌市病院事業管理者

026年4月21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
2025.3	エムエ	ア- (V-ポ-ル	1
	人工呼吸器		
	elisa 600		
	S/A 06240927		

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
9年3月31日

見積依頼書

所 属
9東

札幌市病院事業管理者

2026年4月4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
令和3年11月21日 管理番号 05014- 0863	交換監視装置 FM-20 PTA S.N DE 65858842	モーターのカーソルが重かたない	1
		(交換監視装置) モーターのカーソルが重かたない	

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

- 見積書は所定の投入函に入れて下さい。
(期日厳守)
- 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、規格及び定価等を明記して下さい。
- 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、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
9年 3月31日

見積依頼書

所 属
ME05-

札幌市病院事業管理者

2019年4月3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
2019. 04	血液浄化装置 血液浄化装置	ホ-111-ホ-111	14
02076 0014	ACT 3014 SN.61650 ME0171009		

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



- (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。)

履行期限

19年3月31日

見積依頼書

所 属
MEERYS-

札幌市病院事業管理者

2017年9月3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
2017. 9.26	血液浄化装置	オニードール	1台
02076 0011	旭化成製 ACH 300	SN.61335	
	ME0171006		

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

- 見積書は所定の投入函に入れて下さい。
(期日厳守)
- 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、規格及び定価等を明記して下さい。
- 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、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
9年9月11日

見積依頼書

所	属
MEC-9-	

札幌市病院事業管理者

2018年4月3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
2018. 8.20	血液浄化装置 旭化成メディカル	オーバーホール	1台
02076 0013	ACH-794 SN 61572		
	ME0171008		

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
9年3月31日

見積依頼書

所 属
MEA7-

札幌市病院事業管理者

2017年9月3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
2017. 9.26	血液浄化装置	ポンプホーバ	1台
	血液浄化装置	ポンプホーバ	
02096 0012	Ach 3912 SN 61996		
	ME0171007		

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

- 見積書は所定の投入函に入れて下さい。
(期日厳守)
- 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、規格及び定価等を明記して下さい。
- 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、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
9年3月31日