

見積依頼書

所 属
生化学

札幌市病院事業管理者

2024年4月9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30年 3月19日 02070 -00(6-1)	ラボソフト0080 日立ハイテック フェールテック	設置後、定期メンテナンス時 に、フェールユニットが 交換はしていましたが、全体の交換が したことがなく、寿命のため交換が 必要。亀裂が入るとデータ不良 のため、測定不可に成了。	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

- 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
6年12月28日

見積依頼書

所 属
生化学

札幌市病院事業管理者

024年4月9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 28日 02070 -0015-1	ラボスペース006 日亜ハイテック フルタイムII	5年オーバーホール推奨のと37年 経過。ほぼ24時間稼働のため 電源供給部の部品の交換が必 要な状態。	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

6年12月28日

見積依頼書

所 属
7西

札幌市病院事業管理者

2024年4月 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
	INVOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
		キーボード、CPUボード交換	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

- 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
6年10月31日

見積依頼書

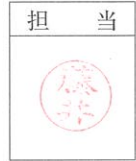
納品場所 臨床工学 科(課)
依頼年月日 6 年 4 月 11 日

6 年 4 月 11 日

札幌市病院局
経営企画課用度係

No. _____

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下さい。



納入期限 6 年 6 月 30 日

品名・規格	数量	単価	金額	備 考
		円	円	
FIAB 中継ケーブル 5本入 (F7816/33JP)	1箱			

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。)

見積依頼書

納品場所 9西 科(課)
 依頼年月日 R6 年 4 月 10 日

年 月 日

札幌市病院局
 経営企画課用度係

No. _____

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下さい。



納入期限 6 年 8 月 31 日

品名・規格	数量	単価 円	金額 円	備考
ラジオメーター H-ブリル	/			H-ブリル断線のため R2.3.23購入 01004-0051 S/N 84-91270
(調整モニター H-ブリル)				
血液血液カスシステム				

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。)

見積依頼書

所 属
手付け

札幌市病院事業管理者

2024 年 月 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	
	OR3 無彩灯	異音がする	/	

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
6 年 6 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



年 度	令和06年度	伺 番 号	第21-00003号
支 払 区 分	通常払 前金払	前渡一時 概算払	前渡繰越
執 行 課	05 経/総・保育園運営費		
事 業 区 分	0K2 建築担当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6年4月19日	執 行 名 称	市立札幌病院保育園厨房修繕
-------	-----------	---------	---------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
市立札幌病院保育園厨房修繕		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6年12月20日		

<p>説明（使用目的）</p> <p>保育園の厨房について、以下の修繕を行う。</p> <p>(1) 窓額縁の板金包み</p> <p>(2) 配管塗装及びブラケット取替</p> <p>(3) ライニング及びシンク周りシーリング脱着</p>

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。)

令和 6 年度

市立札幌病院
保育園厨房修繕
仕様書

札幌市病院局

1 適用

本仕様書は「保育園厨房修繕」に適用する。

2 修繕場所

市立札幌病院 保育園

3 修繕内容

市立札幌病院保育園の厨房について、以下の修繕を行う。

- (1) 窓額縁の板金包み
- (2) 配管塗装及びブラケット取替
- (3) ライニング及びシンク周りシーリング脱着

4 期限

令和6年12月20日まで

5 修繕に伴う注意事項

- (1) 修繕については、担当職員と十分な打合せを行い、綿密な調整を図り、使用材料、作業方法、日程等、担当職員から承認を得て行うこと。
- (2) 受託者の責めに帰すべき理由により、施設及び第三者に損害を与えた場合は、その一切の損害を賠償すること。
- (3) 修繕に伴い発生した産業廃棄物は、廃棄物の処理及び清掃に関する法律等に基づき、適正に処理すること。
- (4) 施設を使用しながらの修繕のため、安全確保、整理整頓等に十分注意すること。
- (5) 協力会社と契約を締結したときは施工体制台帳を作成し、その写しを担当職員に提出すること。
- (6) 使用材料にSDS（安全データシート）が存在する場合、担当職員に提出の有無を確認すること。
- (7) 本修繕の履行中に生じた疑義及び変更事項は、担当職員と打合せを行うこと。

設計書

修繕名称 市立札幌病院保育園厨房修繕

名称	摘要	数量	単位	単価	金額(円)	備考
(1) 窓額縁板金包み						
既設額縁ケレン・ペーパー掛け	養生含む	1	式			
額縁板金包み	W2, 984 × H450 t=0.35	3.5	m			
スライツ網戸	W640 × H1, 260 既設処分含む	2.0	台			
小計						
(2) 配管塗装及びブラケット取替						
配管塗装(2回塗り)	ケレン・ペーパー	1	式			
ブラケット取替		11.0	個			
小計						
(3) ライニング及びシンク周りシーリング脱着						
シーリング打設		18.0	m			
既設シーリング撤去		18.0	m			
小計						
計						
諸経費		1	式			
計						
消費税	10%					
合計						

