

見 積 依 頼 書

所 属
輸血検査

札幌市病院事業管理者

2025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	
2024.5.24 02100-0002	X線照射装置 SANGRAY	整備・線量計校正	/	

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 7 月 31 日

見 積 依 頼 書

所	属
PAC 4F	

札幌市病院事業管理者

平成 27 年 4 月 1 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	
2012 3.16	製氷機	製氷機洗浄 試運転		}
	DTH-30D			
	給茶機	配管接続、部品交換、クリーニング		
	PTE-25CHVA BR	試運転動作確認作業		
		スチームガンとAY交換		

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
(印)

履 行 期 限
7 年 5 月 3 0 日

見 積 依 頼 書

所	属
臨床工学科	

札幌市病院事業管理者

19 年 4 月 2 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 14 3月 24日	臨床用 ECG 装置 PMC-5000M	破損 (ECG 心電回中継コード 10 電極)	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 7 月 31 日

見 積 依 頼 書

所 属
9 区

札幌市病院事業管理者

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	
H29.5-23	アイ inquiry	修繕の修理 見積書参照	/	
	固定資産 .050540086			

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
7 年 9 月 30 日

見 積 依 頼 書

所 属
9東

札幌市病院事業管理者

7 年 2 月 7 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	
R3、1、2	分岐器 FM20	月1回バネモーターが音に さびしい(印字エラー)	1	
9東⑨	AT4	"Fet Rec 機器不良"と出る		
	05014 0685			
	S/N			
	DE65856866			

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
7 年 9 月 30 日

見 積 依 頼 書

所 属
手術室

札幌市病院事業管理者

2025年3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	
		手術室の電気、ハロ-ツの電灯	/	
		(OR8 眼科の電気)		

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
7 年 9 月 30 日

見 積 依 頼 書

所 属
手動

札幌市病院事業管理者

2025 年 2 月 28 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	
2021.7.27	床下照明器具 ニッケル・ザリ-202	光軸のズレ	/	
		レンズの交換		

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 9 月 30 日

見 積 依 頼 書

所 属
OK

札幌市病院事業管理者

2025 年 2 月 14 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	
	手洗機	足台 (右側) の	1 台	
	電動機	足台 1 台		
	(ミスター)			
	NOT-5701			
G/11 = UTY - 2012 X - 0459				

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 9 月 30 日

見 積 依 頼 書

所 属
9 西

札幌市病院事業管理者

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
H24.8.7 固定資産 簿 050540056	アトム inquiry ③ 2260973	見積書 保育器修理 導電性キャスト、フラッシュメモリー メモリー用ケブラー、バレーガード(フロント・リア側) ロ-タリーダンパー(左側)	/

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 9 月 30 日

見 積 依 頼 書

所 属
ムネセン-

札幌市病院事業管理者

2025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
2020.7.17	補助循環装置	オ - 11" - 71 - 12	1台
05045	(全工機)		
0029-1	HCS - CFP		
	S/K 200415	(2004年 購入)	
	(ムネ0130016)		

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
天

履 行 期 限
7年 9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。

担	当

01 病院事業会計

年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-00016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	04 経 / 総・本院経費（施設）
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7年4月1日	執 行 名 称	市立札幌病院駐車場通路修繕
-------	----------	---------	---------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
市立札幌病院駐車場通路修繕		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9月30日		

説 明（ 使 用 目 的 ）

駐車場入り口通路の通路穴埋め及び舗装の復旧を行う。

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。)

令和 7 年度

市立札幌病院
駐車場通路修繕
仕様書

札幌市病院局

1 適用

本仕様書は「駐車場通路修繕」に適用する。

2 修繕場所

市立札幌病院 駐車場入口通路（修繕参考図参照）

3 修繕内容

駐車場入口通路の通路穴埋め及び舗装の復旧を行う。

4 期限

令和7年9月30日まで

5 修繕に伴う注意事項

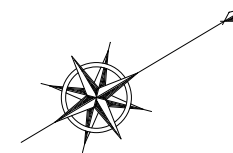
- (1) 修繕については、担当職員と十分な打合せを行い、綿密な調整を図り、使用材料、作業方法、日程等、担当職員から承認を得て行うこと。
- (2) 受託者の責めに帰すべき理由により、施設及び第三者に損害を与えた場合は、その一切の損害を賠償すること。
- (3) 修繕に伴い発生した産業廃棄物は、廃棄物の処理及び清掃に関する法律等に基づき、適正に処理すること。
- (4) 施設を使用しながらの修繕のため、安全確保、整理整頓等に十分注意すること。
- (5) 協力会社と契約を締結したときは施工体制台帳を作成し、その写しを担当職員に提出すること。
- (6) 使用材料にSDS（安全データシート）が存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

令和7年度

設計書

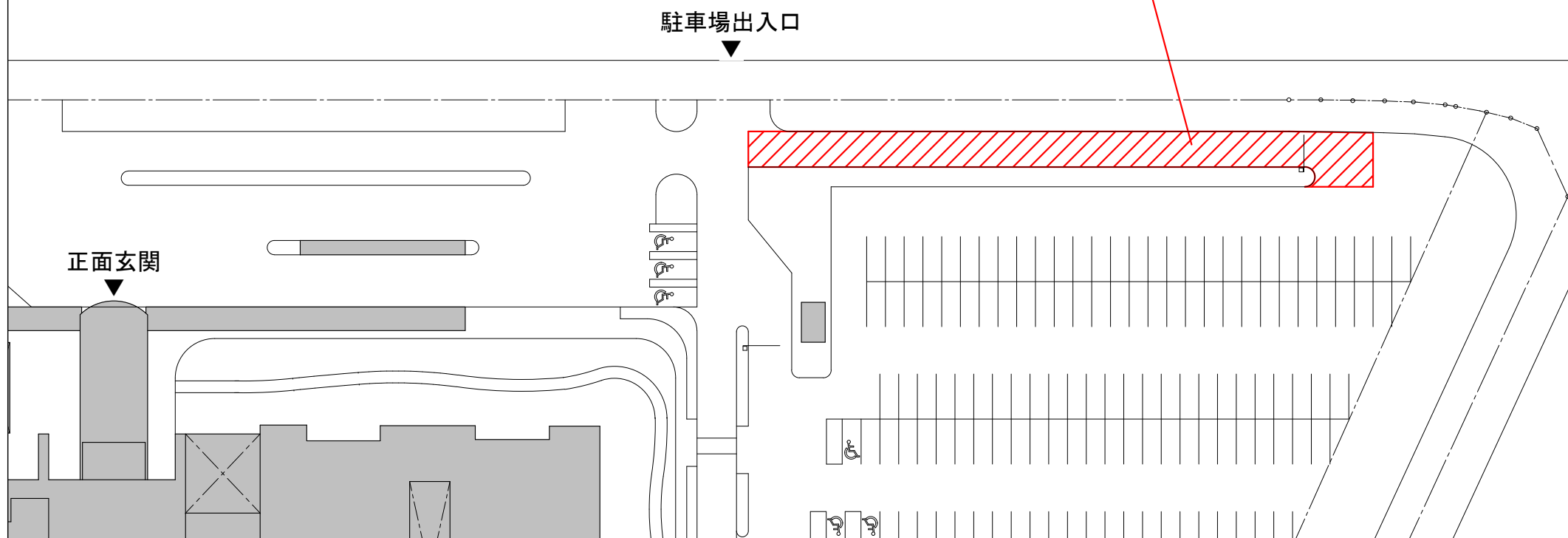
修繕名称 市立札幌病院駐車場通路修繕

名 称	摘 要	数量	単位	単価	金額(円)	備 考
駐車場通路修繕						
路面清掃		1	式			夜間作業
通路穴埋め(細粒度アスコン)	平均厚さ 5cm	2.0	t			夜間作業
パッチング(細粒度アスコン)	平均厚さ 3cm	125	m ²			夜間作業
安全対策費(誘導員1日)		1	式			夜間作業
重機運搬費		1	式			夜間作業
小計						
法定福利費		1	式			
諸経費		1	式			
計						
消費税	10%					
合 計						



【修繕対象範囲  400m²程度のうち、125m²】

- ・路面清掃
- ・通路穴埋め(細粒度アスコン) 平均厚さ 5cm
- ・パッチング(細粒度アスコン) 平均厚さ 3cm



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21-00017号
支 払 区 分	通常払 前金払 前渡一時 概算払	執 行 課	04 経／総・本院経費（施設）
事 業 区 分	0K2 建築担当 2（施設管理）		
仕 訳	C060医業費用 建物補修費		
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 01 建物補修費			

登録年月日	令和7年4月1日	執 行 名 称	市立札幌病院手術室床修繕（OP10）
-------	----------	---------	--------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
市立札幌病院手術室床修繕（OP10）		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5月30日		

説 明（使用目的）

4階手術室床（OP10）の劣化した長尺塩ビシートと室内中央に埋設された床の金属プレートを撤去し、床補修の上、手術室向けの長尺塩ビシートを新設する。

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。)

令和 7 年度

市立札幌病院
手術室床修繕（O P 1 0）
仕様書

札幌市病院局

1 適用

本仕様書は「手術室床修繕（OP10）」に適用する。

2 修繕場所

市立札幌病院 手術室床修繕（OP10）

3 修繕内容

4階手術室床（OP10）の劣化した長尺塩ビシートと室内中央に埋設された床の金属プレートを撤去し、床補修の上、手術室向けの長尺塩ビシートを新設する。

4 期限

令和7年5月30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。
なお、作業は手術室運営に支障のない日時とし、急遽、担当職員が作業日時を指定する場合があるため、余裕を持った工程とすること。
- (2) 作業時は、指定のガウンテクニックに従うこと。
- (3) 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。
- (4) 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。
- (5) 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。
- (6) 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。
- (7) 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。
- (8) 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。

令和7年度

設計書

修繕名称 市立札幌病院手術室床修繕（OP10）

[illegible]

4階手術室平面図

【修繕対象】

OP10

【修繕内容】

床長尺シート部分貼替 [4㎡程度]
(床プレート撤去後、モルタル補修共)

