

見積書提出のご案内

最低見積額提出者より物品を納入いただきたく、下記のとおり見積書の提出を受け付けますのでご案内します。

令和8年8月14日

新潟市病院事業管理者 五十嵐 修一

記

1 見積書提出に付する事項

(1) 件 名	診療券
(2) 品名・規格・数量など	仕様書のとおり
(3) 契約の条項を示す場所	新潟市民病院 事務局医事課
(4) 見積書提出日時・場所	令和8年8月25日(火) 15時まで 新潟市民病院 事務局医事課
(5) 納入期限・場所	令和8年10月6日(火) 新潟市民病院 事務局医事課

2 見積書提出資格要件

- (1) 新潟市内に本店、支店又は営業所があり、かつ、当該本支店等が本市の競争入札参加資格者名簿(物品)に登載されている者
- (2) 地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない者
- (3) 指名停止措置を受けていない者
- (4) 新潟市競争入札参加有資格業者指名停止等措置要領の別表第2の9の措置要件に該当しない者

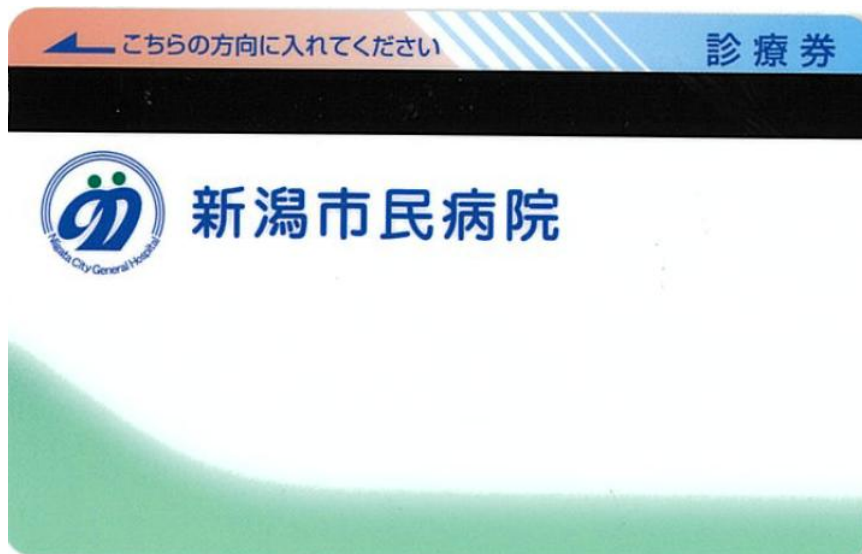
【担当】

事務局医事課 梅崎

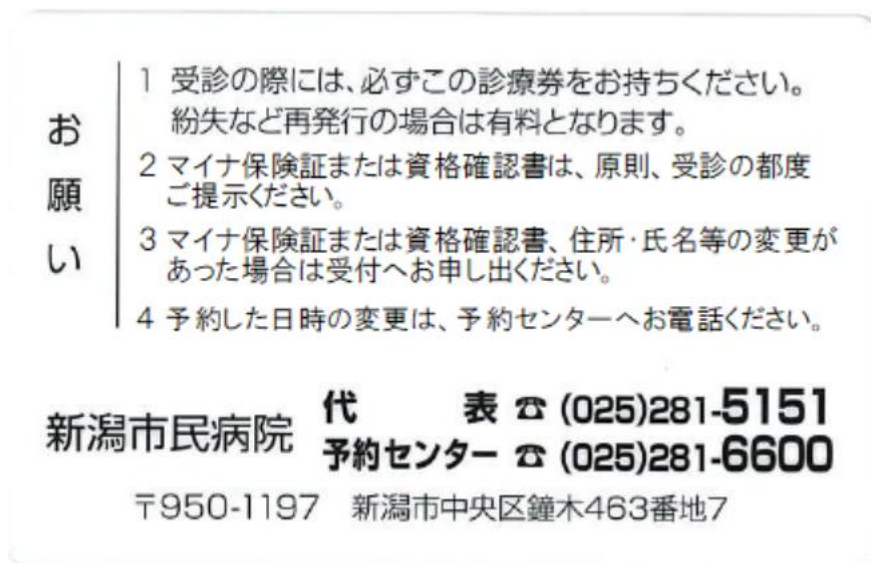
仕 様 書

- | | | |
|---|---------|--|
| 1 | 品名 | 診療券 |
| 2 | 部数 | 20,000 枚 |
| 3 | 規格 | 硬質プラスチックカード (85.6mm×54mm×0.76mm)
J I S II 型磁気カード
オートエンコードエンボッサーは、ドッドウエルビー・エム・エス社製「DP-1800」を使用する。 |
| 4 | 用途 | 病院がオートエンコードエンボッサーにより、患者番号、氏名 (カナ、漢字等)、生年月日をエンボス加工し、患者に交付する。受付機、自動精算機の起動及び患者本人確認等に使用する。 |
| 5 | 納期 | 令和 8 年 10 月 6 日 (火) |
| 6 | 納入場所 | 新潟市民病院 1 階 事務局医事課 |
| 7 | 納入方法 | 段ボール 1 箱あたり 2,000 枚程度を上限とする。
搬送にかかる費用は、受注者負担とする。 |
| 8 | 特記事項 | |
| | (1) 原稿 | 現在使用している診療券 (一部、文言修正あり)
見本は、事務局医事課にて閲覧可能
病院ロゴデータは、提供可能 |
| | (2) その他 | 1 回以上校正を行うこと。
本仕様書に定めのない事項及び本仕様書の記載内容に疑義が生じた場合等については、事務局医事課と協議の上、決定すること。
納品後、納品書を提出すること。 |
| 9 | 問合せ | 新潟市民病院 事務局医事課 梅崎
FAX : 025-281-5508
E-mail : iji.ch@city.niigata.lg.jp |

診療券デザインイメージ



(おもて)



(うら)