

# 物品購入等仕様書

発注者所属	横浜市立大学 遺伝学	発注担当者名	教授 松本直通 電話 045-787-2606
納入期限	令和 5年 11月 30日	部分払	<input checked="" type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する ( 回以内)
		用途	<input checked="" type="checkbox"/> 研究用 <input type="checkbox"/> その他 ( )
納入場所	横浜市金沢区福浦3-9 医学部 遺伝学教室 (B405)	その他	<input type="checkbox"/> 別紙あり

項目 (No)	メーカー・型番 <input checked="" type="checkbox"/> 製品指定 <input type="checkbox"/> 同等品可	品質・形状等	数量 <input checked="" type="checkbox"/> 確定契約 <input type="checkbox"/> 概算数量契約	単位
1	PromethION用フローセル Oxford Nanopore Technologies FLO-PR0002	1パック 4フローセル	60	パック
2	送料		1	式
3				
4				
5				
6				
7				
8				

**納入条件・製品保証等に関する仕様(必要事項にチェック)**

- 納入時の据付調整、動作確認及びセットアップ
- 機器操作説明 (操作説明は実機を用いての説明を実施すること)
- 無償保証期間 : 納品検査完了日から起算して一年間
- 物件に関するサポートサービス(故障時対応、消耗品類供給、情報提供等)が可能であること
- 既存機器の撤去  梱包の開封  梱包材の撤去
- 納入時間帯指定(曜日・時間等)
- その他特記事項

※ 必要に応じて現場確認等を行うこと。

(備考)

**(作成上の注意)**

- ・発注に際しては、太枠内の各項目について記入してください。
- ・「納入条件・製品保証等に関する仕様」欄は必要に応じて記載してください。