

物 品 購 入 等 仕 様 書

件 名	Revio試薬の購入 (製品明細、別紙内訳書のとおり)				
納 入 (履 行) 場 所	横浜市金沢区福浦3-9 横浜市立大学 医学部 遺伝学教室 (B405)				
納 入 期 限 (履行期間)	<input checked="" type="checkbox"/> 2025 年 3 月 20 日 <input type="checkbox"/> 契約締結した日から 日以内 <input type="checkbox"/> 年 月 日 から 年 月 日 まで				
支 払 方 法	前 金 払	<input checked="" type="checkbox"/> し な い	<input type="checkbox"/> する		
	部 分 払	<input checked="" type="checkbox"/> し な い	<input type="checkbox"/> す る	() 回以内
物品完納、受領検査合格の後、適法な請求書に基づく支払いとする。					
納入時の <input type="checkbox"/> 据付調整, <input type="checkbox"/> 動作確認, <input type="checkbox"/> 既存機器撤去 を契約に含む。					
据 付 調 整 動 作 確 認					
機 操 作 説 明	<input type="checkbox"/> 必 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不 要				
そ の 他 特 記 事 項	梱 包 の 開 封	<input type="checkbox"/> 契約に含む	<input type="checkbox"/> 梱 包 材	<input type="checkbox"/> 契約に含む	
		<input checked="" type="checkbox"/> 契約に含まない	の 撤 去	<input checked="" type="checkbox"/> 契約に含まない	
製 品 保 証 等	<ul style="list-style-type: none"> ・ 納品時には、10週間以上の使用期限が保証されていること ・ 検査引渡し後、使用期限内に、物品に仕様書に定める事項への不適合が明らかになり、その責任が受注者または製造業者にあると認められた場合無償で交換を行うこと 				
発 注 担 当	福浦キャンパス	研究基盤課	TEL	045-787-2503	担当 半田
契 約 担 当	金沢八景キャンパス	企画財務課	TEL	045-787-2495	担当 青野

物 品 購 入 等 内 訳 書					
発注部署	公立大学法人横浜市立大学 福浦キャンパス 研究基盤課 TEL 045-787-2503 担当 半田				
納入場所	横浜市金沢区福浦3-9 横浜市立大学 医学部 遺伝学教室 (B405)				
納入期限	<input checked="" type="checkbox"/> 2025 年 3 月 20 日 <input type="checkbox"/> 契約締結した日から 日以内 <input type="checkbox"/> 年 月 日 から 年 月 日 まで				
部分払い	<input checked="" type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する (回以内)				
契約金額	. — (うち取引に係る消費税額及び地方消費の額)				
件名	Revio試薬の購入				
品名／仕様等	数量	単位	単価(円)	金額(円)	
• SMRTbell prep kit 3.0 Pacific Biosciences社 102-182-700	3	個			
• Revio SPRQ reagent kit, 24-pack Pacific Biosciences社 103-520-200	7	個			
• Revio SPRQ polymerase kit Pacific Biosciences社 103-520-100	1	個			
• Revio SMRT Cell tray Pacific Biosciences社 102-202-200	5	個			
• Revio SPRQ sequencing plate Pacific Biosciences社 103-504-900	5	個			
合計金額					
備考					