

物 品 購 入 等 仕 様 書

件 名	PromethION用フローセルの購入 (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"/> 2026 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"/> 契約に含まない	梱 包 材 の 撤 去	<input type="checkbox"/> 契約に含む
		<input checked="" type="checkbox"/> 契約に含まない			<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	045-787-2517	担当 有賀
契 約 担 当	金沢八景キャンパス	企画財務課	TEL	045-787-2495	担当 永木

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 045-787-2517 担当 有賀				
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"/> 2026 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	PromethION用フローセルの購入				
品名／仕様等	数量	単位	単価(円)	金額(円)	
• PromethION用フローセル Oxford Nanopore Technologies社 FL0-PRO114M (1パック: 4フローセル)	9	パック			
合計金額					
備考					