

# 物品購入等仕様書

発注者 所属	公立大学法人横浜市立大学医学部微生物学教室	発注担当者名	教授 梁 明秀 電話 045-787-2602
納入期限	令和2年12月31日	部分払	<input checked="" type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する ( 回以内)
納入場所	横浜市金沢区福浦3-9 福浦キャンパス附属病院検査部	用途	<input checked="" type="checkbox"/> 研究用 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		その他	<input type="checkbox"/> 別紙あり

項目 (No)	品名	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 type="checkbox"/> 確定契約 <input type="checkbox"/> 概算数量契約	単位
1	LightCycler480 II 96	Roche Diagnostics 5015278001		1	台

## 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。