

# 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)
		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 プロテオーム解析センター	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
	共焦点定量イメージサイト メーター	CellVoyagerCQ1withCellP athfinder CQ1-SP73		1	式
	(内訳)				
	レーザー4波長(405、488、561、 640)・標準蛍光フィルタ			1	式
	拡張蛍光フィルタライブ機能(ス テージヒーター・ガス混合器)			1	式
	標準計測解析ソフトウェア(標準 ワークステーション、モニタ1台)			1	式
	CellPathfinderソフトウェア(解 析専用ワークステーション、モニ タ2台)			1	式
	対物レンズ7本(4倍、10倍、20 倍、40倍、60倍、長作動20倍、長 作動40倍、位相差10倍)			1	式
	マイクロウェルプレート対応・ス ライトドガラス対応ホルダ・35mm ディッシュ対応ホルダ			1	式

**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。