

物品購入等仕様書

件名	透過型電子顕微鏡の購入 (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 公立大学法人 横浜市立大学 福浦キャンパス医学部基礎棟B124-4				
納入期限(履行期間)	<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年3月31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 checked="" type="checkbox"/> 据付調整, <input checked="" type="checkbox"/> 動作確認, <input checked="" type="checkbox"/> 既存機器撤去 を契約に含む。				
据付調整動作確認	本装置を据付調整の後、担当者立会いの下に動作確認及び性能試験を行い、本仕様を満たしていることを確認すること。				
機器操作説明	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 実機を用いての説明(取扱説明書に基づく口頭説明、他) 本システムに必要なマニュアル等は全て提出すること				
その他特記事項	梱包の開封	<input checked="" type="checkbox"/> 契約に含む <input type="checkbox"/> 契約に含まない		梱包材の撤去	<input checked="" type="checkbox"/> 契約に含む <input type="checkbox"/> 契約に含まない
	<ul style="list-style-type: none"> 令和4年3月31日までに、横浜市立大学福浦キャンパス医学部基礎棟B124-4室に設置完了し、検収できるようにすること。 B124-4室既存の透過型電子顕微鏡及び関連機器の撤去、搬出、引取を行うこと。 機器搬入の際は、必要に応じて通路などを養生し、建物、その他設備などに損傷を与えないこと。 機器搬入及び設置に当たっては、本学の業務に支障を与えないよう短時間でを行うこと。また、安全に留意し作業手順等を含めて検討し、事前に本学担当者と打合せを行うこと。 機器設置に伴い、施設側電源設備等の付帯工事が必要となる場合は、事前に本学担当者と打合せのうえ、適切に実施すること。 付属機器の設置の際に、壁の開口工事が必要となる場合は、事前に本学担当者と打合せのうえ、本学施設に損傷を与えないよう、適切に作業を行うこと。 機器の搬入・据え付けの後、担当者立会いの下に動作確認及び性能試験を行い、本仕様を満たしていることを確認すること。 機器搬入及び設置に当たり疑義が生じた場合は双方で協議し、解決するものとする。 本契約の履行に当たり知り得た情報は、本学の承諾無く第三者に漏らしてはならない。 				
製品保証等	<ul style="list-style-type: none"> 納品者は、故障時のメーカー等への取次ぎ、消耗品の販売、情報提供等の必要なサポートサービスを確実に提供できる者であること。 納入された製品は、その性能の範囲を外れた、又は本来の用法に反した使用の場合を除くほか、納品検査完了日から起算して1年間の無償保証とする。 				
発注担当	福浦キャンパス	研究基盤課	TEL	045-787-2735	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 小笠原

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 045-787-2735 担当 有賀
納 入 場 所	横浜市金沢区福浦3-9 公立大学法人 横浜市立大学 福浦キャンパス医学部基礎棟B124-4
納 入 期 限	<input checked="" type="checkbox"/> 令和4 年 3 月 31 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	透過型電子顕微鏡の購入

品 名 / 仕 様 等	数量	単位	単 価 (円)	金 額 (円)
<p>透過型電子顕微鏡</p> <p>(内訳)</p> <p>装置本体 関連付属機器・設備 運搬、設置、設置に伴う付帯工事料</p> <p>基本要件</p> <p>1. 最大倍率： ×600,000以上。 2. 撮影用カメラ： 撮影時の最大画素数が6.8M pixels以上。 10,000倍時の視野が38μm^2以上。 3. 探索用カメラ： ライフビュー時の最大画素数が1.7M pixels以上。 10,000倍時の視野が105μm^2以上。フレームレートが8fps以上。 (2と3は兼用でも構わない) 4. モンタージュ(パノラマ)像作成： 自動的につなぎ合わせられる範囲・画像枚数に 事実上制限が無いこと。</p> <p>適合性： 光学電子顕微鏡像と電子顕微鏡との相関を取り ながら、リアルタイムで観察・撮影が可能なこと。</p> <p>操作性： 対物可動絞りの挿入・解除、絞り径の調節が遠隔操作 で行える。その際、絞りの軸合わせを自動で行える。</p> <p>拡張性： 機器やコンピュータの追加により、低温電子顕微鏡や 電子線トモグラフィにも利用可能である。</p> <p>信頼性： 本機器を使用した論文が公開されていること。</p> <p>保守性： 機器購入後10年間、毎年1回操作講習会を行うこと。 迅速に機器の修理・サポート対応が可能なこと。</p> <p>普及率： 微細形態を観察する機器として多くの大学・企業・ 病院に導入されていること。</p>	1	式		
合 計 金 額				
備 考				