

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 麻酔科学教室	発注担当者名	講師 東條 健太郎
納入期限	2023/3/31	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 医学部臨床棟4階 共用利用区画 A446室	その他	<input type="checkbox"/> 別紙あり

項目 (No)	品名	<input checked="" type="checkbox"/> メーカー・型番 <input type="checkbox"/> 製品指定 同等品可	品質・形状等	<input checked="" type="checkbox"/> 数量 確定契約 <input type="checkbox"/> 概算数量契約	単位
	蛍光イメージング機能付マイクロブ レートリーダーSpark Cyto 400	Tecan (テカン) 社製		1	式
	(内訳)				

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1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。