

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	発注担当者名	医学部生理学 高橋 琢哉
納入期限	令和6年1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 基礎研究棟B棟6階B604	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 checked="" type="checkbox"/> 確定契約 <input type="checkbox"/> 概算数量契約	単位
1	IRレーザー (690nm-1040nm)	株式会社エビデント MAITAI eHPDS-OL	群速度分散補正機構付一体型フェムト秒チタンサファイアレーザー 690-1040nm, >2.4W @800nm, <70fs	1	台
2	出張作業費			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
既存機器の撤去については、本学共用機器委員会での検討後、正式に依頼する。

※ 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。