仕様書

件　　名	Tapestri シングルセルマルチオミックス解析サポートパッケージ（8反応分）一式の調達について		
発注部署	医学部 遺伝学教室	担当者名	教授　松本　直通
内容	1　委託内容 本件は、Mission Bio 社が提供する Tapestri シングルセルマルチオミックス解析サポートパッケージ8反応分（F-MBF-0005）一式を調達するものであり、機器本体の賃貸借（レンタル）及び消耗品の購入から構成されるものである。 2　納品物 ・レンタル機器 シングルセルマルチオミックス解析用機器 Mission Bio 社　Tapestri Instrument 品番：F-MB01-0020 （別紙１「賃貸借仕様書」参照） ・消耗品 シングルセルマルチオミックス解析用消耗品 （別紙２「物品購入等仕様書」参照） 3　納入期限　　令和９年２月２６日 ※レンタル機器および消耗品の納品は納入期限内であれば、別日でも可とする。 4　借入期間　　契約締結した日から令和９年３月３１日まで 5　納品場所　横浜市立大学　医学部　遺伝学教室 ・レンタル機器：先端研究棟Ｐ４１０室 ・消耗品：基礎研究棟Ｂ４０５室		
部分払い	□しない　　■する（　２回以内　）		
特記事項	本調達は、機器本体の賃貸借及び消耗品の購入を一体とするパッケージ商品であることから、一括して調達を行うものとする。なお、契約締結に当たっては、契約内容の性質に応じ、賃貸借契約及び物品購入契約のそれぞれにおいて契約書を締結するものとする。 その他、本仕様書および別紙に定めのないことは、別途協議により決定する。		
別紙	□なし　　■あり		
支 払 い	月末締め翌月２５日支払い		

公立大学法人横浜市立大学　（別添１）

賃　貸　借　仕　様　書

件　　名	Tapestriシングルセルマルチオミックス解析サポートパッケージ（8反応分）に係るTapestri Instrumentのレンタル （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 横浜市立大学　医学部　遺伝学教室　（先端研究棟P410）
納 入 期 限	令和９年２月２６日まで
借 入 期 間	契約締結した日から令和９年３月３１日まで
支 払 方 法	前　金　払　☑ しない　☐ す　る 部　分　払　☑ しない　☐ す　る　（　　回以内） 納入完納、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	☑ 据付調整,　☑ 動作確認,　☐ 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	☑ 必　要　☐ 不　要 実機を用いての説明（取扱説明書に基く口頭説明、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　☑ 契約に含む　☐ 契約に含まない 梱包材の撤去　☐ 契約に含む　☑ 契約に含まない ・　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	・　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。 ・　貸主は、本件機器が契約期間中、契約上予定された用途に適合し、正常に使用できる状態を保証するものとする。本件機器に故障、不具合その他の瑕疵が生じた場合、借主の故意又は重大な過失によるものを除き、貸主の責任と費用負担において速やかに修理又は同等以上の代替機への交換を行うものとする。
発注担当	福浦キャンパス　研究基盤課　℡　045-787-2517　担当　有賀
契約担当	金沢八景キャンパス　企画財務担当　℡　045-787-8919　担当　早川

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　　℡　045-787-2517　　担当　　有賀
納　入　場　所	横浜市金沢区福浦3-9 横浜市立大学　医学部　遺伝学教室　（先端研究棟P410）
納　入　期　限	令和９年２月２６日まで
借　入　期　限	契約締結した日から令和９年３月３１日まで
部　分　払　い	■　しない　　□　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	**Tapestriシングルセルマルチオミックス解析サポートパッケージ（8反応分）に係るTapestri Instrumentのレンタル**

品　名　／　仕　様　等	数量	単位	単 価（円）	金　額　（円）
Mission Bio社製 Tapestri Instrumentのレンタル （品番：F-MB01-0020）	1	台		
		合　計　金　額		

備　考
※Tapestriシングルセルマルチオミックス解析サポートパッケージ8反応分（品番：F-MBF-0005）に基づく消耗品の購入（別添２）と併せて納入いたします。

公立大学法人横浜市立大学　　（別添２）

物 品 購 入 等 仕 様 書

件　　名	Tapestriシングルセルマルチオミックス解析サポートパッケージ（8反応分）に係る消耗品一式の購入 （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 横浜市立大学 医学部 遺伝学教室（B405）				
納入期限（履行期間）	☑ 令和９ 年 2 月 26 日　☐ 契約締結した日から　　日以内 ☐ 年 月 日から 年 月 日まで				
支払方法	前金払	☑ しない	☐ する		
	部分払	☑ しない	☐ 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	☐ 据付調整,　☐ 動作確認,　☐ 既存機器撤去　を契約に含む。				
据付調整 動作確認					
機器 操作説明	☐ 必 要　☐ 不 要				
その他特記事項	梱包の開封	☑ 契約に含む ☐ 契約に含まない	梱包材の撤去	☑ 契約に含む ☐ 契約に含まない	
製品保証等	・納品時には、10週間以上の使用期限が保証されていること ・検査引渡し後、使用期限内に、物品に仕様書に定める事項への不適合が明らかになり、その責任が受注者または製造業者にあると認められた場合無償で交換を行うこと				
発注担当	福浦キャンパス	研究基盤課	TEL 045-787-2517	担当	有賀
契約担当	金沢八景キャンパス	企画財務担当	TEL 045-787-8919	担当	早川

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　045-787-2517　担当　有賀
納　入　場　所	横浜市金沢区福浦3-9 横浜市立大学 医学部 遺伝学教室（B405）
納　入　期　限	☑　令和９　年　2　月　26　日 ☐ 契約締結した日から　日以内 ☐　年　月　日から　年　月　日まで
部　分　払　い	☑　しない　☐　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	**Tapestriシングルセルマルチオミックス解析サポートパッケージ（8反応分）に係る消耗品一式の購入**

品　名　／　仕　様　等	数量	単位	単価（円）	金　額（円）
Mission Bio社製 シングルセルマルチオミックス解析用消耗品一式				
（内訳）				
・Tapestri Single-Cell DNA Core Kit v3（品番：F-MB03-0083）	1	キット		
・Tapestri Protein Expansion Kit（品番：F-MB03-0094）	1	キット		
・Tapestri Single-Cell DNA Cartridge Kit v3（品番：F-MB03-0100）	1	キット		
・Myelodysplastic Syndromes Panel（品番：F-MB03-0040-MDS）	1	キット		
		合　計　金　額		

備　考

※Tapestriシングルセルマルチオミックス解析サポートパッケージ8反応分（品番：F-MBF-0005）に基づくTapestri Instrumentレンタル（別添１）と併せて納入いたします。