

# 仕 様 書

## 1 件名

PCR 検査装置の買入れ

## 2 品名、規格及び数量等

### (1) 品名

BioFire®SpotFire® 一式（本体のみ）

### (2) 規格

- ・ BioFire®SpotFire®（バイオメリュー・ジャパン）
- ・ 全自動遺伝子解析機能を有すること。
- ・ 複数サンプル同時測定（マルチプレックス）対応。
- ・ 解析ソフトウェアおよび専用消耗品に対応可能であること。

### (3) 数量

1 台

## 3 納入場所

所在地：東京都大田区東雪谷二丁目 16 番 1 号ホワイトハイム石川台 1 階

施設名：仁小児科

## 4 納入期限

令和 7 年 12 月 26 日（金曜日）

## 5 納入方法

納品後、動作確認のうえ受領とする。

## 6 支払方法

納入完了後、請求書到着から30日以内に銀行振込にて支払う。

## 7 その他

- ・ 支払い完了後に令和8年1月30日までに領収書を発行する。
- ・ 補助対象品のみの領収書で、具体的な製品名が記載された領収書を発行すること。
- ・ 設置および初期設定を含むこと。
- ・ 操作説明・簡易研修を実施すること。
- ・ 納品後1年間の無償保証を含むこと。
- ・ 設置後の初期不良対応を無償で行うこと。
- ・ 保証期間中の修理・部品交換に要する費用は無償とすること。
- ・ 保証期間終了後も、保守契約・消耗品供給が可能であること。
- ・ 製造元または正規代理店を通じたアフターサービス体制を有すること。
- ・ 問い合わせ窓口（連絡先電話番号、対応時間帯）を見積書に明記すること。
- ・ 設置時に、機器の初期設定および動作確認を行うこと。

- ・利用者（当院スタッフ）への操作説明および簡易研修を実施すること。
- ・ソフトウェアのアップデート対応方法を明示すること。
- ・消耗品（試薬カートリッジ等）の安定供給体制を確保していること。

（担 当）

住所：〒144-0065

東京都大田区東雪谷町二丁目 16 番 1 号ホワイトハイム石川台 1 階

施設名：医療法人社団仁小児科

氏名：村上仁彦

電話番号：03-3748-1188

メールアドレス：jin-shounika@momo.so-net.ne.jp