

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 (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費品に
対応可能であること。

(3) 数量

1 台

3 納入場所

所在地: 東京都足立区千住三丁目 5 4 番地 2

施設名: 医療法人社団慈穩えんどう耳鼻咽喉科クリニック

4 納入期限

令和 8 年 1 月 30 日 (金曜日)

5 納入方法

契約完了後、速やかに納品すること

6 支払方法

納入完了後、適法な支払請求書を提出した日から、1 週間以内に指定口座に振り込み

7 その他

支払い完了後 2 週間以内に領収書を発行すること 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 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

(担 当)

住所: 東京都足立区千住三丁目 5 4 番地 2

施設名: 医療法人社団慈穩えんどう耳鼻咽喉科クリニック

氏名: 遠藤 誠

電話番号: 03-3888-3341

メールアドレス: enmako1127@yahoo.co.jp