

全自動遺伝子解析装置 仕様書

■納入する機器は以下製品とする。※同等品不可

品名：バイオメリュー・ジャパン製 FilmArray Torch システム 2 モジュール

■納入期限 令和7年3月14日までとし、機器の搬入、取付及び稼働のための調整を行い、使用可能な状態で納入すること。

■納入場所 名張市立病院 臨床検査室とする。

■保証期間 納入日から1年以上とし、期間中に生じた故障等については、発注者の故意又は過失による場合を除き、受注者が納入時の性能を満たす状態に戻すこと。また、故障時には貸出機を用意すること。ただし、受注者又は製造者の責任に帰する機器の破損及び故障については保証期間終了後であっても無償修理又は良品に取り替えるものとする。

■支払方法 納品後、請求日から30日以内に支払うものとする。

■その他 本仕様書に記載のない事項については発注者、受注者双方協議により決定する。

番 号		令和6年度（物品）第 号		仕 様 書				
件 名	全自動遺伝子解析装置購入							
場 所	名張市 百合が丘西1番町178番地 地内							
金 額	一金	円（税抜		円）				
履 行 期 限	令和7年3月14日まで							
概 要								
別紙「内訳書」のとおり								

内 訳 書							
項番	名 称	摘 要	単位	数量	単価	合計	備 考
1	バイオメリュー・ジャパン製 全自動遺伝子解析装置 FilmArrayTorchシステム	2モジュール	式	1			設置・配送を含む
	小計						
	消費税及び地方消費税		%	10			
	合計						