

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 SpotFaira 一式（本体のみ）

(2) 規格

BioFire SpotFaira（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：東京都足立区本木 2-7-5

施設名：長崎診療所

4 納入期限

令和 7 年 12 月 26 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、適法な支払い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：東京都足立区本木 2-7-5

施設名：長崎診療所

氏名：長崎 実佳

電話番号：03-3880-6138

メールアドレス：

nagasakiclinic1972@gmail.com