

仕 様 書

1 件名

全自動遺伝子解析装置の買入れ

2 品名、規格及び数量等

(1) 品名

全自動遺伝子解析装置 SpotFire-1 (本体のみ: コントロールステーション・モジュール)

(2) 規格

SpotFire-1(コントロールステーション・モジュール)

(3) 数量

1

3 納入場所

所在地: 東京都港区芝浦 3-13-11Medical Square 芝浦 2 階

施設名: かめさんキッズクリニック

4 納入期限

令和 6 年 10 月 31 日 (木曜日)

5 納入方法

搬入、設置

6 支払方法

銀行振込もしくは銀行口座引き落とし

(担 当)

住所: 東京都港区芝浦 3-13-11Medical Square 芝浦 2 階

施設名: かめさんキッズクリニック

氏名: 高瀬亮

電話番号: 03-6435-3810

メールアドレス: ts1031curereflux@gmail.com