

仕 様 書

1 件名

検査機器(PCR検査装置)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)

(2) 規格

SpotFire-1 Control Station, Module

(3) 数量

1

3 納入場所

所在地：東京都大田区仲六郷 2-45-16

施設名：ぞうしきこどもクリニック

4 納入期限

令和 7年 1月 10日 (金曜日)

5 納入方法

任意

6 支払方法

銀行振り込み

7 その他

(担 当)

住所：東京都大田区仲六郷 2-45-16

施設名：ぞうしきこどもクリニック

氏名：植松浩司

電話番号：03-3733-2288

メールアドレス：koji.uematsu@zoshiki.jp