様式１

入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

公立大学法人 福井県立大学

　理事長　　山田　賢一　様

所　在　地

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和元年８月９日付けで入札公告のありました共焦点レーザー顕微鏡システムに係る入札に参加する資格の確認を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

なお、添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

提出書類

　　　ア　福井県の競争入札参加資格決定通知書の写

　　　イ　仕様確認書（様式１－１）

　　　ウ　選定機器一覧表（メーカー名、型番、数量等を明記すること）

エ　各選定機器のカタログ

オ　期限までに納入できることを証明する書類

（メーカー等が申請者宛に納入期限までに物品を納入できることを誓約した書類）

※イ、エについては本学基準品を選定した場合は不要とする。

様式１－１

仕様確認書

令和　　年　　月　　日

１　選定機器名

２　仕様確認表

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 選定機器の仕様 |
| **（１）共焦点レーザー顕微鏡システム一式　内訳** |  |
| ①倒立型顕微鏡システム本体部  　（明視野、蛍光、微分干渉） |  |
| ②対物レンズ　25X、40X、63X |  |
| ③落射蛍光装置 |  |
| ④共焦点レーザースキャニングユニット |  |
| ⑤スキャンモジュールスペクトル検出機能付蛍光検出器  2ch以上 |  |
| ⑥透過光検出器 1ch |  |
| ⑦電動XYステージ |  |
| ⑧レーザー　405nm、488nm、552または561nm、  638または640nm |  |
| ⑨超解像検出器 |  |
| ⑩メタルハライド蛍光光源 |  |
| ⑪蛍光フィルタ（UV, Blue, Green） |  |
| ⑫制御解析コンピュータ |  |
| ⑬液晶モニター |  |
| ⑭PCテーブル |  |
| ⑮顕微鏡 除振テーブル |  |
| ⑯無停電電源装置 |  |
| ⑰その他　メーカー推奨消耗品一式  （共焦点顕微鏡用オイル及びグリセリン、スライドガラス及びカバーガラス等） |  |

２　仕様確認表（続き）

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 選定機器の仕様 |
| **（２）備えるべき技術要件** |  |
| ①電動型の倒立顕微鏡であり、明視野、蛍光、微分干渉観察が可能であること。 |  |
| ②電動倒立型顕微鏡を有し、顕微鏡除振テーブルを備えていること。 |  |
| ③対物レンズは、色収差補正を施した、25倍で水浸、シリコン浸、油浸及びグリセリン浸に対応したレンズ、40倍の油浸レンズ、63倍で油浸及びグリセリン浸に対応したレンズを各1本有すること |  |
| ④電動でXY軸を制御できるステージを実装していること。 |  |
| ⑤405nm、488nm、552または561nm、638または640nmの波長を発振する半導体レーザーを実装していること。 |  |
| ⑥スキャナは、解像度が512×512画素時に、7フレーム/秒以上の速度でスキャンできること。 |  |
| ⑦スキャナのズーム機能は、0.5倍から40倍の範囲を含み、その範囲を0.1倍単位で可変できる機能を有すること。 |  |
| ⑧往復スキャン時に、スキャンの軌道のずれを自動で補正する機能を有すること。 |  |
| ⑨蛍光用検出器を2個以上実装していること。 |  |
| ⑩上記⑨の蛍光用検出器のうちの１個は10個以上のガリウム砒素燐（GaAsP）による超解像検出器であること。 |  |
| ⑪分光機能は、超解像共焦点イメージングが可能な機能を有し、450nmから650nmの波長範囲を含み、1nm以下で刻みが変更できる機能を有すること。 |  |
| ⑫透過光検出器を1個以上実装していること。 |  |
| ⑬光学系アライメントのずれを検出する機能及びずれを自動で補正する機能を有すること。 |  |

様式２

入　札　書

令和　　年　　月　　日

公立大学法人 福井県立大学

理事長　　山田　賢一　様

所　在　地

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

代理人名　　　　　　　　　　　　　　印

入札公告および入札説明書に定められた事項を承諾の上、下記のとおり入札します。

入札に付する事項　共焦点レーザー顕微鏡システム　一式の調達

金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

様式３

入札説明書等に関する質問書

公立大学法人

福井県立大学

連携・研究推進課　あて

E-mail: j-yoshida-mi@fpu.ac.jp

FAX:0776－61－6011

質問日：令和　　年 　月 　　日

会社名：

担当者名：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

Ｅ-mail：

＜質問内容＞

質問受付期間：令和元年８月２１日（水）１２時まで

様式４

委　任　状

令和　　年　　月　　日

公立大学法人 福井県立大学

理事長　　山田　賢一　様

所　在　地

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　 弊社は、貴学の令和元年８月２７日の一般競争入札に関して下記の者を代理人と定め、入札書提出の一切の権限を委任します。

記

入札に付する事項　　　共焦点レーザー顕微鏡システム　一式の調達

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印