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２年８月２５日付で入札公告のありました携帯型光合成収率測定器の調達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。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ

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

|  |  |
| --- | --- |
| 基準品 | 選定機器の仕様  （メーカー・型番・規格等） |
| Heinz Walz社製　携帯型光合成収率測定器一式　内訳 |  |
| １　携帯型光合成収率測定器　　MINI-PAM-II /R |  |
| ２　リーフクリップホルダー　　2035-B |  |
| ３　ダークリーフクリップ　　　DLC-8 |  |
| 備えるべき技術要件 | 選定機器の仕様  （技術要件の当否） |
| １　携帯型光合成収率測定器 | |
| ①陸上植物を対象として、位相ならびに強度の異なるパルス  変調蛍光測定方式により、蛍光測定用励起光と、飽和光を複数の  周波数で与えることが可能な光源を備えること。 |  |
| ②試料暗処理時の蛍光値(FO)、暗処理時に飽和パルス光を与えた際の蛍光値(Fm)、光化学作用を持つ光を与えた時の蛍光値(F)、光化学作用を持つ光と飽和パルス光を与えた時の蛍光値(Fm’)、更にそこから特定の計算式を経て得られる最大蛍光収率(Fv/Fm)を計測するための蛍光検出器・記録計を有するものであること。  また、それらの値から有効蛍光収率を求める計算が可能な装置であること。 |  |
| ③測定方法がパルス変調蛍光測定方式(PAM)であり、測定光のパルス間隔が可変でその範囲が5～100Hzであること。 |  |
| ④FO、Fm、F、Fm’ Fv/Fm 、Yield、qP、 qL、qN、NPQ、Y(NPQ)、Y(NO)同等のパラメーターが取得できること。 |  |
| ⑤光源は測定光および励起光がいずれもLEDであること。 |  |
| ⑥測定波長は中心波長で655nmであること。 |  |
| ⑦励起強度は最大3000μmolm-sであること。 |  |
| ⑧飽和強度は最大6000μmolm-sであること。 |  |
| ⑨充電池、メモリー、液晶パネルを内蔵していること。 |  |
| ⑩単体で駆動する携帯型であり、Windowsで使用可能なソフトウェアからも制御が可能であること。 |  |
| ⑪バッテリーを含めてメインユニットの重量は１．５kg以下であること。 |  |
| ⑫USBで通信ができること。 |  |

２　仕様確認表（続き）

|  |  |
| --- | --- |
| 備えるべき技術要件 | 選定機器の仕様  （技術要件の当否） |
| ２　リーフクリップホルダー | |
| ①太陽光が直接葉面まで届き、かつ葉の固定・光量・葉温が計  測できること。 |  |
| ３　ダークリーフクリップ | |
| ①暗順化させることができること。 |  |

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　　携帯型光合成収率測定器の調達

金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 | 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・研究課　加藤あて

E-mail: j-tkato@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２年９月１日（火）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２年９月１１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　　　携帯型光合成収率測定器一式の調達

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印