

仕 様 書

1. 件 名 医薬工学実習室レシオビーム分光光度計の購入
 2. 数 量 7 台
 3. 概 要 医薬工学科の化学系実習で必要となる実験什器の購入を行う。機器の仕様 以下の仕様を満たすものとする。
 4. 機器の仕様 下記に記載している機種とし、同等品は認めない。
- 1) 装置仕様一覧

項目	仕様
メーカー	ヤマト科学株式会社
型番	レシオビーム分光光度計 (U-5100)
光学系	瀬谷ー波岡マウント レシオビーム
波長範囲	吸光： 230～1000nm 蛍光： (励起)230～850nm (測定)280～850nm
波長範囲	190～1,100nm
スペクトルバンド幅	5nm
光源	キセノン (Xe) フラッシュランプ
測定モード	定量演算、波長スキャン、時間変化、多波長測定比演算
外寸法 (幅×奥行×高さ)	355×426×235mm
電源容量	100V 50/60Hz
消費電力	60VA

2) 装置設置要件

- ① 前述の仕様に定める作業を行うにあたり、作業工程表を山陽小野田市立山口東京理科大学(以下、本学)に提出し、事前に承認を得ること。
- ② 作業の当日に受注者は本作業の進捗、工程を必ず本学に報告すること。
- ③ 火気を使用する場合は事前に本学の許可を得ること。また許可を得た場合も消火方法や緊急事態の対策を事前に報告すること。
- ④ 本学施設の電源を使用する場合は、事前に本学の許可を得ること。

- ⑤ 機材搬入日時を本学と調整すること。
- ⑥ 搬入に際し、校舎や設備に損害を与えたり、汚したりしないよう細心の注意を払うものとし、万一損害を与えた場合は受注者において損害前の状態に復帰すること。
- ⑦ 納入に際して出た包装資材などのゴミについては、受注者が責任を持って処理すること。
- ⑧ 配線・配線工事は、本学が実施する。
- ⑨ 設置の際は一時側電源の容量確認し、「電源ユーティリティー」に記載された電源容量以上のブレーカーを本学で準備する。

3) 留意事項

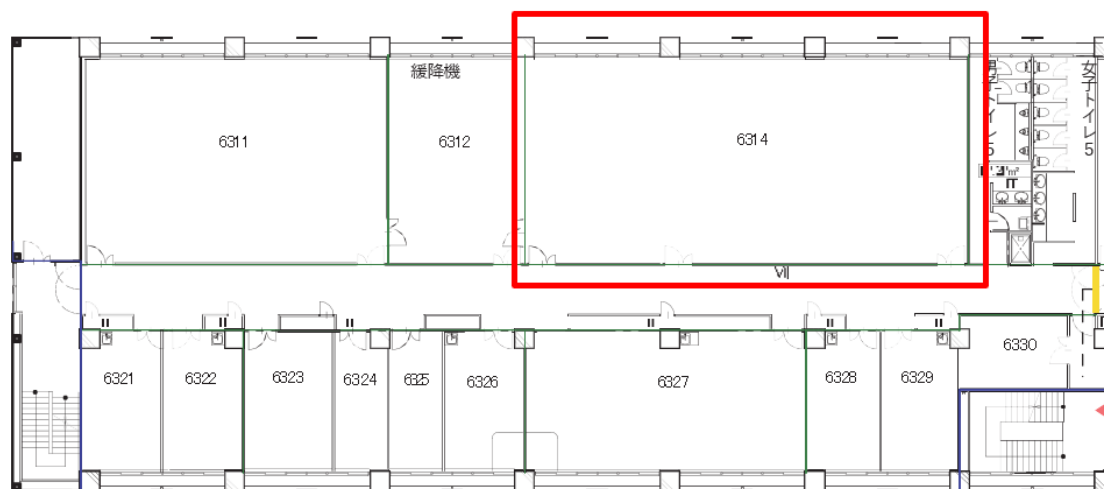
- ① 操作マニュアルを作成すること。また、導入後2年間は使用に関する相談等に対応ができること。
- ② 本仕様書及び契約書に定めのない事項について疑義が生じた場合は、別途協議して定めること。

5. 保証期間

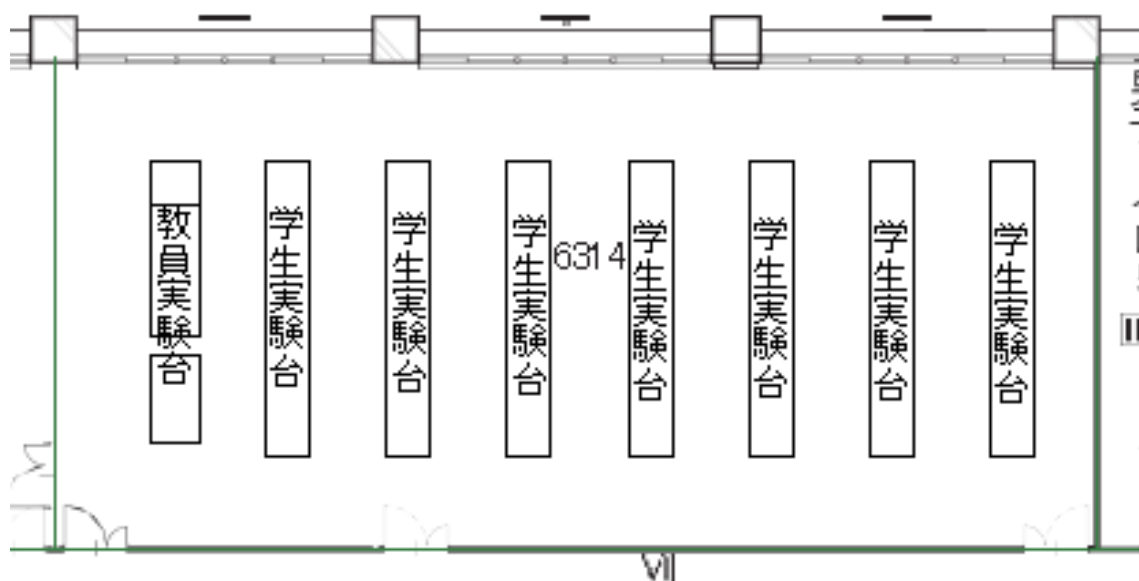
保証期間は機器搬入日より1年間とし、保証期間中に通常利用の中で不具合・故障が発生した場合には、本学に連絡の上、無償で修理または部品交換を行うこと。ただしメーカー発行の保証書により、1年以上の保証がある場合はそれを優先する。保証期間終了後は、機器故障の際の一次対応は翌営業日以内とし、遅延なく復旧できる体制であること。

6. 納入期限及び納入場所

- 1) 期限 令和8年3月25日(水)
(具体的な日程は別途協議の上決定する。)
- 2) 場所 〒756-0884
山口県山陽小野田市大学通一丁目1番1号
山陽小野田市立山口東京理科大学 6号館 3階 6314室



詳細図面（各学生実験台に配置すること）



7. 検収受領

- 1) 工場出荷時の検査成績書における記載が本仕様書記載事項を満たしていること。
- 2) 各機器配置後、本学検査員立ち合いの上動作確認を行い、最良の状態での検査を受けること。
- 3) 各機器及びツール等に不良個所があった場合はすみやかに交換すること。

8. 費用負担

- 1) 機器の運搬、搬入、設置、接続、セットアップ、周辺機器設定、設置性能検査、操作指導に関わる経費を含むこと。

9. 支払条件

- 1) 納入及び検収受領の完了後、請求書の発行を行うこと。
- 2) 請求書受領の翌月末を支払予定日とする。

10. 連絡先

公立大学法人山陽小野田市立山口東京理科大学
事務局管財部施設管理課
山口県山陽小野田市大学通一丁目 1番1号
TEL:0836-88-4501 FAX:0836-88-3510
E-mail:kanzai@admin.socu.ac.jp

以 上