

令和7年10月15日

公募型見積合わせ公告

国立大学法人大阪大学において、次のとおり公募型見積合わせ方式に付します。

1. 調達内容

- (1) 調達番号 医経 008
- (2) 調達件名及び数量 空間モレキュラーイメージャー CosMx 保守業務 一式
(詳細は別紙仕様書のとおり)
- (3) 契約期間 令和7年11月1日～令和8年10月31日
- (4) 納入場所 大阪大学大学院医学系研究科消化器内科学講座

2. 見積参加資格

- (1) 国立大学法人大阪大学契約規則第7条及び第8条の規定に該当しない者であること。
- (2) 本学と取引実績のある者であること。
- (3) 仕様書 特記事項「2. 資格要件」を満たしている者であること。

3. 見積書の提出場所等

- (1) 見積書の提出場所、契約条項を示す場所、国立大学法人大阪大学公募型見積合わせ方式参加者心得の交付場所及び問合せ先
〒565-0871 吹田市山田丘2-2
国立大学法人大阪大学大学院医学系研究科経理課外部資金第一係
電話 06-6879-3047
- (2) 国立大学法人大阪大学公募型見積合わせ方式参加者心得の入手方法
本公告の日から上記3(1)の交付場所にて交付します。また、インターネットにより本学ホームページにアクセスし、参加者心得を出力することもできます。
- (3) 見積書提出期限
令和7年10月23日(木) 17時15分

4. その他

- (1) 契約保証金 免除
- (2) 契約書作成の要否 要
- (3) その他詳細は、国立大学法人大阪大学が定めた「国立大学法人大阪大学公募型見積合わせ方式参加者心得」に定めています。

仕 様 書

(一般事項)

1. 請 負 の 表 示 空間モレキュラーイメージャー CosMx 保守業務 一式
2. 保守物品の表示 空間的単一細胞遺伝子発現パターン解析システム
資産番号 : M22070000001539.000、M22070000001539.001
規 格 : Burker Spatial Biology 社製 CosMx CMX-SMT-1Y
数 量 : 1 式
シリアル番号 : 2402H0280
3. 請 負 の 場 所 国立大学法人大阪大学大学院医学系研究科消化器内科学講座
(大阪府吹田市山田丘2-2)
4. 請 負 期 間 令和7年11月1日から令和8年10月31日までとする。
5. 契 約 事 項 国立大学法人大阪大学が定めた製造請負契約基準を準用するものとする。
6. 代 金 の 支 払 請負代金は1回に支払うものとし、請負の開始確認後、当該月の翌月末までに支払うものとする。

(特記事項)

1. 保守内容

(1) 定期保守 (定期点検)

- ・ 契約期間中に1回、Burker Spatial Biology 社 (以下「BSB 社」という。) 製の点検キットを使用して定期点検を実施すること。
- ・ 点検内容は、以下のとおりとする。
 - a) 各種センサーの動作確認
 - b) 対物レンズの水柱試験
 - c) ステージ性能確認及び調整
 - d) 光源出力計測
 - e) 光学系性能確認及び調整
 - f) 流路系性能確認及びQCテスト
 - g) 運転時適格性評価試験(OQ: Operational Qualification)
- ・ 定期保守に係る作業費は無償とすること。
- ・ 各部の点検、調整及び、必要に応じて部品交換を行うこと。
- ・ 作業完了後、動作確認を行うこと。

(2) 随時保守 (修理対応)

故障等により連絡があった場合には、速やかに保守担当者による故障診断・修理作業に取り掛かること。なお、対応時間は平日9時00分から17時00分までとする。

- (3) 保守作業の実施に当たっては、事前に委託者と協議の上、委託者の日常業務に支障のない平日に点検を行うものとする。
- (4) 保守業務終了の都度、その結果を書面により提出し、本学担当者の確認を受けるものとする。
- (5) 請負金額には、定期点検及び故障発生時の対応に要した出張料、技術料、部品料及び当該業務の履行に要した費用を含むものとする。

2. 資格要件

受注者は以下の条件を満たすものとする。

- (1) 受注者は、代理店として本業務を受注する場合、代理店であることが分かる資料を提出すること。
- (2) BSB 社のトレーニングを受講した認定技術者を派遣できること。

3. 納品物

受注者は業務完了後、完了通知書を国立大学法人大阪大学大学院医学系研究科経理課外部資金第一係に送付するものとする

4. その他

- (1) 請負の実施中に疑義及びトラブルが発生した場合は、速やかに本学担当者に連絡し指示を得ること。
- (2) 実施に必要な資材等については、受注者が用意すること。
- (3) 受注者の故意又は過失により、本学の資産・設備等に損害を与えた場合は、これを補償すると共に原状復帰を行うこと。
- (4) 受注者は、代理店として本業務の一部を第三者（修理業者等）に実施させる場合、当該第三者に対して、本業務に係る契約事項を遵守させる責任を負うものとする。
- (5) 受注者は、本請負により業務上知り得た事項について、いかなる場合にも第三者に漏えいしてはならない。ただし、受注者が代理店として業務の一部を第三者に実施させる場合、当該第三者に業務実施に必要な情報を提供することについてはこの限りではない。
- (6) その他詳細については、発注者・受注者間で協議の上で定めるものとする。

見 積 書

調達番号：医経 008

調達件名：空間分子イメージャー CosMx 保守業務 一式

見 積 金 額 金 円也

国立大学法人大阪大学が定めた製造請負契約基準を熟知し、仕様書及び公募型見積合わせ方式参加者心得を承諾の上、上記の金額によって見積します。

年 月 日

国立大学法人大阪大学 殿

住 所
会 社 名
氏 名
電話番号

[印]

- 1 見積金額は、消費税額及び地方消費税額を除いた金額を記載してください。
- 2 見積書の日付は、提出日を記載してください。
- 3 本学が見積公告【2. 見積参加資格（1）（2）】以外に見積参加資格を示した場合、それを有しているかどうか証明するための書類を見積書に添付してください。

請負契約書(案)

請負の表示 空間モレキュラーイメージャー CosMx 保守業務 一式
請負代金額 金 円也 (うち消費税額及び地方消費税額 円)

上記の消費税額は、消費税法第28条第1項及び第29条並びに地方税法第72条の82及び第72条の83の規定に基づき、請負代金額に110分の10を乗じて得た額である。

発注者 国立大学法人大阪大学大学院医学系研究科 研究科長 石井 優と受注者〔法人名等及び氏名〕との間において、上記の請負業務(以下「業務」という。)について、上記の請負代金額で次の条項によって請負契約を結ぶものとする。

第1条 受注者は、別紙の仕様書に基づいて、業務を行うものとする。

第2条 受注者は、業務を行う上で知り得た発注者に関する事項を他に漏らし、又は他の目的に使用してはならない。

第3条 業務は、国立大学法人大阪大学大学院医学系研究科消化器内科学講座において、これをするものとする。

第4条 契約期間は、令和7年11月1日から令和8年10月31日までとする。

第5条 受注者は発注者に対し、業務完了後、完了通知書を国立大学法人大阪大学大学院医学系研究科経理課外部資金第一係に送付する方法で交付するものとする。

第6条 請負代金は、業務の開始確認後、当該月の翌月末までに支払うものとする。

第7条 請負代金の請求書は、国立大学法人大阪大学大学院医学系研究科経理課外部資金第一係に送付すべきものとする。

第8条 契約保証金は免除する。

第9条 この契約についての必要な細目は、別冊の国立大学法人大阪大学が定めた製造請負契約基準を準用するものとする。

第10条 この契約について、発注者と受注者との間に紛争を生じたときは、発注者所在地の所轄裁判所の裁決により、これを解決するものとする。

第11条 この契約に定めのない事項について、これを定める必要がある場合は、発注者と受注者とが協議して定めるものとする。

上記契約の成立を証するため発注者及び受注者は、次に記名し、印を押すものとする。

この契約書は2通作成し、双方で各1通を所持するものとする。

令和7年 月 日

発注者

吹田市山田丘2番2号

国立大学法人大阪大学大学院医学系研究科

研究科長 石井 優 印

受注者

〔住 所〕

〔法人の名称又は商号及び代表者氏名〕 印