

仕 様 確 認 書 (1 / 1)

品名及び数量 :マイクロ波分解システム一式

所 在 地 :

商号又は名称:

代表者職氏名:

印

1 本体								
仕		様	条	件	メーカ一	規格（型番）	提案内容	適否
1	マイクロ波最大出力が、1800W以上であること。							
2	最大設定温度が、250℃以上であること。							
3	高圧分解容器が、最大12本以上セットできること。							
4	高圧分解容器は、TFM製又はPTFE製で、ローターにセットできる本数以上付属すること。							
5	高圧分解容器は、50ml以上であること。							
6	高圧分解容器の組み立て治具が必要な場合は付属すること。							
7	過剰な圧力が容器内部でかかった際に、内部のガスを開放出来る機構を有すること。							
8	容器内の溶液温度を非接触で測定できること。							
9	装置内部および本体は、耐腐食性を有すること。							
10	装置に排気システムが搭載されていること。							
11	メソッドや処理結果のデータを保存できること。							
12	システムは、日本語対応であること。							
2 その他								
仕		様	条	件	メーカ一	規格（型番）	提案内容	適否
1	搬入、据付（設置台含む）、電気工事、動作確認、調整、操作指導等機器の設置に関するすべてのものを含むこと。							
2	日本語の取扱説明書を2部添付すること。							
3	1年以内に発生した装置の不具合・故障の対応・修理は無償で実施すること。							

以上、全て仕様を満たしていることを確認しました。

令和 年 月 日

所 属 :
職氏名 :

印

※調達要求課担当者の署名押印後、会計課担当者に提出すること。