

空間オミクス解析システム

仕様書

公立大学法人和歌山県立医科大学

1 調達物品の構成内容と必要な仕様

機器名：空間オミクス解析システム	一式
(内訳)	数量

- | | |
|------------------|-----|
| 1 空間オミクス解析システム | 1 台 |
| 2 解析ソフト及びコントローラー | 1 式 |
| 3 高解像タンパク発現解析試薬 | 1 式 |

2 その他の必要条件

- 1 障害支援体制
- 2 設置条件
- 3 その他

1 調達物品の構成内容と必要な仕様

1-1 空間オミクス解析システム

- 1-1-1 本体には、100W 以上の水銀ランプ（1 台）、制御用 PC（1 台）サーバー（1 台）、モニター（1 台）を含むこと。
- 1-1-2 対応するサンプルは、FFPE、FF、細胞懸濁液であること。
- 1-1-3 測定可能な波長は、5 波長以上の選択肢があること。
- 1-1-4 スキャンエリアは、横 40mm×縦 15 mm 以上であること。
- 1-1-5 撮影方法は、high dynamic range (HDR)であること。
- 1-1-6 他社抗体の使用は、一次抗体に蛍光色素を標識したものを直接使用可能（蛍光色素の蛍光スペクトルの確認が必要）であること。
- 1-1-7 シグナル除去は、フォトブリーチと試薬の 2 つの方法を用いていること。
- 1-1-8 専用試薬を用いることで、一度染色、撮影を完了したアッセイで使用したスライドを、安定的に半年以上保管することができ、追加染色を実施できること。
- 1-1-9 出力フォーマットは、OME-TIFF ファイルを選択できること。
- 1-1-10 制御用 PC は、次の仕様を満たすこと。
CPU クロック：2.10GHz 以上
メモリ：32GB 以上
ストレージ：1 TB 以上
OS：Windows 11 Pro 64bit 以上
- 1-1-11 サーバーは、次の仕様を満たすこと。
CPU クロック：2.10GHz 以上
メモリ：32GB 以上
ストレージ：1 TB 以上
OS：Windows Server 2022 Standard 以上
- 1-1-12 モニターは、27 インチ程度、1920×1080 以上の解像度であること。

1-2 解析ソフト及びコントローラー

- 1-2-1 OME-TIFF ファイルの解析ができること。
- 1-2-2 AI 機能を利用し、セグメンテーションのチューニングができること。
- 1-2-3 デスクトップ型のコントローラーであること。
- 1-2-4 コントローラーは次の仕様を満たすこと。
CPU：32 コア／64 スレッド以上
メモリ：128GB 以上

ストレージ：2TB 以上

OS：Windows 11 Pro 64bit 以上

ディスプレイ：27 インチ以上

1－3 高解像タンパク発現解析試薬

1－3－1 FFPE サンプルに対して使用できる試薬であること。

1－3－2 下記の試薬を構成に含むこと。

- ・ CellScape Whole Slide Imaging Chamber-10pk
- ・ Storage Buffer-50mL
- ・ Wash Buffer-1L
- ・ EpicIF Solution-500mL
- ・ Cell Segmentation Assay Kit for Human FFPE
- ・ Immune Profiling Assay Kit for Human FFPE
- ・ Tissue Architecture Assay Kit Module for Human FFPE

2 その他の必要条件

2－1 障害支援体制

- 2－1－1 納入物品に障害が生じた場合、復旧のための迅速な対応が行えること。
- 2－1－2 障害時対応として、修理部品が用意されていること。
- 2－1－3 サービスエンジニア体制が整っていること。

2－2 設置条件

- 2－2－1 納入期限は、令和9年2月26日（金）とする。
ただし、納入日時は、担当者の指示に従うこと。
- 2－2－2 納入場所は、次世代医療研究センター3階バイオメディカルサイエンスセンター解析室とする。
- 2－2－3 納入物品は、最新機、未使用であること。
また、後継機種が発売された際は、納入物品等について事務局研究推進課と協議し、その指示に従うこと。
- 2－2－4 指定納入場所への設置に関する調整、既存機器との接続の作業及び稼働にあたり必要な物品の調達は、全て契約金額内で行うこと。

2－3 その他

- 2-3-1 本調達物品に係る取扱説明書は、英語版を1部提出すること。
- 2-3-2 納入物品の管理・使用者に対し、操作に必要な取扱説明、教育訓練及び支援等を行うこと。
- 2-3-3 品質保証期間は、納入日から1年間とする。
- 2-3-4 適合参考物品

- ・ 1-1 空間オミクス解析システム
品 名：CellScape™
型 番：CELLSCAPE-1Y
メーカー：Bruker Spatial Biology 社
- ・ 1-2 解析ソフトおよびコントローラー
品 名：空間解析用ソフトウェア一式
型 番：SPACIALDATA
メーカー：Visualix 社
- ・ 1-3 高解像タンパク発現解析試薬
品 名：CellScape 試薬一式
型 番：CELLSCAPE-COM-ALL
メーカー：Visualix 社

- 2-3-5 同等品は、可とする。
ただし、適合参考物品以外で応札する場合は、令和8年10月30日（金）までに事務局研究推進課あて同等品であることを証明する書類（カタログ等を含む）を提出し、規格等の各項目についてその性能・機能、仕様書との相違点等を十分明らかにすること。令和8年11月6日（金）までに、事務局研究推進課から同等品としての承認又は不承認の回答をする。
- 2-4-6 仕様書に関する質問がある場合は、令和8年10月30日（金）までに下記へ書面により行うこと。

公立大学法人和歌山県立医科大学事務局研究推進課
（担当：高地）

〒641-8509

和歌山市紀三井寺811番地1

TEL 073-441-0801(直通) / FAX 073-441-0713