

仕 様 書

1 品名・数量・規格等

品名 封筒（大） 病院名入 見本あり				
規格	紙質（次のいずれかを使用）	印刷の種類	印刷の方法	刷り色
角 2 判 変形サイズ ミリ ミリ （ × ）	・イムラ封筒 フレッシュトーンアクア ・ハート封筒 パステルアクア ・ヤマガタ ソフトアクア ・キングコーポレーション Hi ソフトアクア 100g	活 版 タイ プオフ オ フ セ ッ ト 電 算 写 植 電 子 複 写	両面刷（ 度刷） 片面刷（2/0 度刷）	アオ クロ
印刷数量・製本単位 単葉 7,000枚（100枚1束 （ひとたば）） 複写 冊（ 枚1組× 組／冊） カーボン 有・無 色（ ） 減 感 有・無 帳簿		バラ（帯封） 天のり 左のり 下のり 穴あけ（ ） 中とじ 平とじ（左・右・天） 無線とじ（左・右・天） ミシン（ か所） No.リング（有・無）（ ）折 備考 裏面スティックのりつき その他、仕様の詳細は、見本のとおりとする。		

2 一般的条項

- ① 受注者は、納入期限を厳守するとともに、納品にあたっては、事故が生じないように十分配慮し、疑義が生じた場合には、当院に連絡すること。
- ② 当院担当者と校正（詳細は下記のとおり）を実施すること。

1 回以上（見本も提出のこと。）
 - 確認項目
 - ・のり付けの位置の確認
 - ・材質の確認
- ③ 納品時の包装は1箱500枚入りとし、100枚ごとに仕切りを入れること。

3 納入期限

平成 29 年 6 月 2 日（金）

4 納入場所

広島市立広島市民病院 事務室総務課（用度係）（東棟地下1階）【担当：松崎】
（広島市中区基町7番33号）

5 検査及び引き渡し

受注者は、納品に当たっては、速やかに事務室用度担当へ連絡し、当院の指定する者の検査を受け、引き渡しを行うこと。

なお、検査の結果、不合格となった場合の取り替え等に要する費用は、受注者の負担とする。

6 その他

本件に関する疑義が生じた場合は、ただちに当院係員に連絡協議のうえ決定する。