

印刷仕様書

1 品名・数量・規格等

品名 トリアージタグ				
規格	紙質	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
変形サイズ ミリ ミリ (縦 232×横 110) (厚生労働省基準順守)	エポ [®] カーボンレス (合成紙、耐水・摩耗耐性あり) 1 頁目:VCA#65 2 頁目:VCB#65 3 頁目:VCC#350	オフセット	両面刷り (表 4 色、裏 4 色) ミシン目 1 本	サンプルの 通り
印刷数量・製本単位 等 数量・包装 1,000 部	字体 コシック、明朝(サンプルの通り) 頁数 片面 2 頁 両面 1 頁 その他 タグ部分(赤、黄、緑部分)にミシン目を入れる	校正 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 文字校正 (2 回)、 <input type="checkbox"/> 色校正 (2 回)	校正場所 広島市立広島市民病院 事務室総務課 (管理棟 2 階) 【担当: 谷口 (電話 082-221-2291) 内線 2142】	納入場所 同上
箱の側面には、内容物が分かるよう「トリアージタグ」とシールを貼付する等に表示すること。 梱包した内容物が運搬等の際変形しないようにすること。	納入期限 平成 29 年 10 月 20 日	備考 ① 印刷物は梱包し、納品すること。 ② 提示されたフォーマットに従い、作成すること。		

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 原稿：見本の通り。

3 検査及び引き渡し

受注者は、納品に当っては、速やかに事務室用度担当に連絡し、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。また、受注者又は製造者の責任に帰する不良については、納品後においても無償で新品と取り替えることとする。

4 その他

この仕様書に疑義のあるとき、または定めのない事項については、双方、協議して定めるものとする。