

# 仕 様 書

## 1 品名・数量・規格等

品名 糖尿病教室のしおり				
規格	紙質	印刷の種類	印刷の方法	刷り色
<b>A4判</b> 変形サイズ ミリ ミリ ( × ) 電算帳票 インチ インチ ( × )	<b>表紙</b> 色上質紙 (特厚) 薄いグリーン色	活版 タイプオフ <b>オフセット</b> 電算写植 電子複写 <b>※紙原稿 (見本取り)</b>	<b>両面刷</b> (1 / 1 度刷) 片面刷 ( 度刷)	<b>クロ</b>
	<b>内容</b> 上質紙 (白色度について、見本以上のもの) <b>A版 44.5kg</b>	活版 タイプオフ <b>オフセット</b> 電算写植 電子複写 <b>※電子データ有</b> (ただし、本文2ページ目は、紙原稿 (色分解有り))	<b>両面刷</b> (4 / 4 度刷) 片面刷 ( 度刷)	<b>4色カラー</b>
	その他			
印刷数量・製本単位 単葉 ( (ひとたば)) 複写 冊 ( 枚1組× 組/冊) カーボン 有・無 色 ( ) 減感 有・無 <b>帳簿</b> 500冊 (1冊:本文66ページ)		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) <b>無線とじ</b> (左・右・天) ミシン ( か所) No.リング (有・無) ( ) 折 <b>備考</b> その他、仕様の詳細は、見本のとおりとする。 (ページ入れ有り) データ形式:word(USBで提出)		

## 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 … 内容、紙質、仕様等の確認

## 3 納入期限

平成30年 10月12日 (金)

## 4 納入場所

広島市立広島市民病院 内科(東棟2階)【担当:岩本】  
 (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。