

仕 様 書

この仕様書は、フリクションボールペンの購入及び納品について適用する。

1 品名

フリクションボールノックゲルインキボールペン 0.5mm LFBK-23EF-WSLBA

2 形状等

- (1) サイズ 最大径φ 11.1mm 全長 146mm
- (2) 本体色 白
- (3) グリップ色 ソフトブルー
- (4) 軸 PC樹脂・ラバークリップ付き
- (5) インク色 ブラック
- (6) インク種類 フリクションインク
- (7) 仕様 ノック式 (クリップスライドノック式)
- (8) ロゴ色 マーク部分 DIC 2177 文字部分 BLACK

3 数量

1, 000本

4 その他

本体に、地方独立行政法人広島市立病院機構の名称及びロゴを、シルク印刷により表示する。

名称及びロゴは以下のとおり。



5 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、本部事務局経営管理課人事係（以下、「事務局担当者」という。）に連絡すること。
- (2) 発注者と受注者で打合せを実施。ロゴデータは電子データで提供。その後、製作上必要なレイアウト編集は受注者にて行い、事務局担当者と校正を実施すること。

6 納品について

1本ずつ透明ビニール袋にて包装し、1,000本とする。

7 納入期限

平成30年10月10日（水）

8 納入場所

地方独立行政法人広島市立病院機構本部事務局経営管理課
（広島市中区中町8-18 広島クリスタルプラザ11F）

9 検査及び引き渡し

受注者は、納品後速やかに事務局契約課に連絡のうえ、発注者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。

10 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、発注者及び受注者で、協議して定めるものとする。