

仕 様 書

1 品名・数量・規格等

品名 封筒 (角2)				
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 サイドシーム	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 (DIC2177) クロ
印刷数量・製本単位		校正		
単葉 15,500 枚 複写 冊 (枚1組× 組/冊) カーボン 有・無 色 () 減感 有・無 帳簿		要 校正 (1回以上) 校正場所 広島市立病院機構本部事務局契約課 (広島市中区中町 8-18 広島クリスタルプラザ 5 階) 【担当：宝子丸 電話 082-569-7836】		
		検査場所 完成した製品 1 箱を本部事務局契約課に提出し、合格した後、病院の用度担当にて検査を行う。		
		納入場所 下記「3」参照		
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		納入期限 平成 30 年 10 月 26 日 備 考 郵便番号枠 あり (色：クロ) のりなし 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、本部事務局契約課担当者に連絡すること。
- ② 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 納入場所 (各病院では用度担当者の支持に従い納品。)

広島市立広島市民病院事務室用度係 **【担当：松崎】**

(広島市中区基町 7 番 33 号)

15,000 枚

4 検査及び引き渡し

受注者は、納品に当たっては、速やかに本部事務局契約課及び各事務室用度担当へ連絡し、本機構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。

5 その他

本件に関する疑義が生じた場合は、ただちに本部事務局契約課担当者に連絡協議のうえ決定する。