

# 印 刷 仕 様 書

## 1 品名・数量・規格等

品 名 使用医薬品集				
規格	紙 質	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
A 6 判 ヨリ ヨリ ( × )	表紙 レザック 66 175 kg 紙色要相談	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 ( 1 度刷)	黒
電算帳票 イチ イチ ( × )	内容① 中表紙・目次 色上質紙 55 kg 紙色要相談	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 ( 1 度刷)	黒
	内容② 本文(主要目次含) 書籍用紙 55 kg	活 版 タイプオフ オフセット 電 算 写 植 電 子 複 写	両面刷 ( 1 / 1 度刷) 片面刷 ( 度刷)	黒
	内容③ 五十音索引 以降 色上質紙 薄口 紙色要相談	活 版 タイプオフ オフセット 電 算 写 植 電 子 複 写	両面刷 ( 1 / 1 度刷) 片面刷 ( 度刷)	黒
印刷数量・製本単位		校正		
单葉 複写	( 冊 ( 1 枚 1 組 × 組 / 冊 ) カーボン 有・無 色 ( ) 減 感 有・無 500 冊 ( 1 冊 : 表紙 4 頁、中表紙・目次 22 頁、 本文 240 頁、五十音索引以降 40 頁 ) ※頁数は予定の数であり、校正等の結果で 増減することを考慮すること	要 文字校正 (1回以上)、色校正 (1回以上)、責任校正		
帳簿		校正場所 広島市立安佐市民病院 薬剤部 (南棟 1 階) 【担当: 大葉 (電話 082-815-5211)】		
		納入場所 同上		
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 31 年 3 月 11 日 (月曜日)			
		備考 ・表紙は片面 PP 加工あり ・角丸加工あり ・背表紙あり ・紙色は担当者と相談のうえ決定する。 ・その他仕様の詳細は、見本のとおり (要見本参照) とする。 ・納品物に印刷用データを含む。		

## 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、当院担当者に連絡すること。
- ② 当初原稿: 電子データ (ワード・エクセル等で作成、CD-R) 渡し、内容や文字、レイアウト等の修正ありとし、文字校正及び色校正を各 1 回以上行うこと。
- ③ 原稿は、契約後に広島市立安佐市民病院薬剤部まで取りに来ること。(要事前連絡)

## 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、納品当日は当院の指定する者の検査を受け、引き渡しを行うこと。また、最終的に作成した版下等の電子データ (AIデータ、EPSデータ等、但し PDF は不可) は、地方独立行政法人広島市立病院機構に所有権が帰属するものとし、次回発注時の当初データとするため、CD-R 等の媒体に記憶させ提出 (1枚) すること。

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。

## 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、双方で協議して定めるものとする。