

印刷仕様書

1 品名・数量・規格等

品名 休暇簿				
規格	紙質	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
<input checked="" type="checkbox"/> A4判 変形サイズ ミリ ミリ (×) 電算帳票 インチ インチ (×)	内容 再生上質紙 古紙パルプ配合率70%以上又は古紙パルプ配合率が可能な限り高いもの(白色度70%程度以下) 紙厚 44.5kg	活版 タイプオフ <input checked="" type="checkbox"/> オフセット 電算写植 電子複写	<input checked="" type="checkbox"/> 両面刷 (1/1 度刷) 片面刷 (度刷)	<input checked="" type="checkbox"/> クロ
印刷数量・製本単位		校正		
<input checked="" type="checkbox"/> 単葉 3,000枚 (6包 (500枚/包)) 複写 冊 (枚 1組 × 組/冊) カーボン 有・無 色 () 減感 有・無 帳簿 冊 ※ 包装は、クラフト防水加工紙で行うこと。		<input checked="" type="checkbox"/> 要 1回以上		
		校正場所 広島市立病院機構本部事務局経営管理課人事担当 【担当：上甲（電話 082-569-7816）】		
		納入場所 広島市立病院機構本部事務局経営管理課人事担当		
バラ (帯封) 天のり 左のり 下のり <input checked="" type="checkbox"/> 穴あけ (2ヶ所) 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22日 (金)		
		備考 その他、仕様の詳細は、見本のとおりとする。		

2 一般的条項

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。

3 検査及び引き渡し

受注者は、納品に当っては、速やかに契約課に連絡し、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。

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。