

仕 様 書

1 品名・数量・規格等

| 品名 封筒（長3）病院機構共通 | | | | |
|---|---|--|--------------------------------|-------------------------------------|
| 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 |
| 長3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 80g サイドシーム その他 | 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 単葉 37,000 枚 複写 冊（ 枚1組× 組/冊） カーボン 有・無 色（ ） 減感 有・無 帳簿 | 校正要 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 完成した製品を本部事務局契約課に提出し、合格した後、各病院用度担当にて検査を行う。 | | | |
| 納入場所 下記「3」参照 | 納入期限 令和元年5月14日（火曜日） | | | |
| 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 | 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1,000枚入りとし、100枚ごとに仕切りを入れること。

3 納入場所（各病院ではそれぞれの担当者の指示に従い納品すること。）

| | |
|--|----------|
| 広島市立安佐市民病院事務室用度担当【担当：世良】 （広島市安佐北区可部南二丁目1番1号） | 30,000 枚 |
| 広島市立舟入市民病院事務室用度担当【担当：山根】 （広島市中区舟入幸町14番11号） | 5,000 枚 |
| 広島市立リハビリテーション病院事務室用度担当【担当：岸川】 （広島市安佐南区伴南一丁目39番1号） | 2,000 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。