

印 刷 仕 様 書

1 品名・数量・規格等

品 名 パンフレット「入院のご案内」				
規格	紙 質	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
A4判 (A3×3枚)	表紙・内容 再生コート紙 紙厚90kg	活版 タイプオフ オフセット 電算写植 電子複写	両面刷(4/4度刷) 片面刷(度刷)	カラー
変形サイズ ミリ ミリ (×)	内容	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(度刷)	
電算帳票				
インチ インチ (×)	その他			
印刷数量・製本単位		校正		
单葉 複写	(冊 (枚 1組 × 組 / 冊) カーボン 有・無 色 () 減感 有・無 帳簿 4,500部 (1部:表紙及び本文12頁)	要 文字校正(2回)、色校正(1回以上)、責任校正		
		校正場所 広島市立広島市民病院 事務室医事課医事係分室(東棟10階) 【担当:實森(電話 082-221-2291)】 内線:5118		
		納入場所 広島市立広島市民病院 事務室医事課分室(東棟10階)		
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) №.リング(有・無) () 折		納入期限 令和元年7月12日(金曜日)		
		備考 ・写真・イラスト・略図あり ・表紙の写真について、周囲をぼかし加工する。 ・校正時、出来上がり見本も提出すること。 ・納品時の包装は1包250部入りとする。 ・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十分配慮し、疑義が生じた場合には、当院に連絡すること。
- ② 当院に引き渡すまでの調整、保安及びその他必要な管理については、受注者が責任を持って行うこと。
- ③ 原稿: 完成原稿の電子データ(ワード・エクセルで作成)渡し、U S Bメモリで提供
- ④ 原稿は契約後、担当者まで取りにくること。(要事前連絡)
- ⑤ 原稿データは、納品時に返却すること。

3 検査及び引き渡し

受注者は、納品に当っては、速やかに事務室用度担当に連絡し、当院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。

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。