

仕 様 書

1 品名・数量・規格等

品名 糖尿病教室のしおり				
規格	紙質	印刷の種類	印刷の方法	刷り色
A4判 変形サイズ ミリ ミリ (×) 電算帳票 インチ インチ (×)	表紙 色上質紙 特厚口 ブルー	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)	クロ
	内容 上質紙 44.5K	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
印刷数量・製本単位 帳簿 500冊 (1冊 本文66頁)		校正 <input checked="" type="checkbox"/> 校正(1回以上) (見本も提出のこと) 確認項目 … 内容、紙質、仕様等の確認		
		校正場所 広島市立広島市民病院 内科 【担当：大石】 電話番号：221-2291 (代表)		
パラ(帯封) 天のり 左のり 下のり 穴あけ() 中とじ 平とじ (左・右・天) <input checked="" type="checkbox"/> 無線とじ (左・右・天) ミシン (か所) No.リング (有・無) () 折		備考 ・データ支給有 (仕様の詳細は、見本のとおりとする。) ・ <u>納品時、完成データを納品のこと。</u> (ページ入れ有り) データ形式:word(USBで提出)		

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 納入期限

令和 2年 8月 7日 (金)

なお、納入に際し予め納入場所を確認したうえ、当院が別途指定する日時に納入すること。

4 納入場所

広島市立広島市民病院 内科 東棟2階【担当：大石】

(広島市中区基町7番33号)

5 検査及び引き渡し

受注者は、納品にあたっては、速やかに事務室用度担当へ連絡し、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。

6 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。