

# 印刷仕様書

## 1 品名・数量・規格等

品名 広島市立病院機構看護部門年報				
規格	紙質	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
<b>A4判</b> 変形サイズ ミリ ミリ ( × ) 電算帳票 インチ インチ ( × )	表紙 マットコート 180K 白 2/0	活版 タイプオフ <b>オフセット</b> 電算写植 電子複写	<b>両面刷</b> ( / 度刷) 片面刷( 度刷)	黒・水色(表面) 黒(裏面)
	本文1 上質紙 57.5K 白 A4 90P	活版 タイプオフ <b>オフセット</b> 電算写植 電子複写	<b>両面刷</b> (1 / 1度刷) 片面刷( 度刷)	黒
	本文2 上質紙 57.5K 白 A3 6枚	活版 タイプオフ <b>オフセット</b> 電算写植 電子複写	両面刷( / 度刷) <b>片面刷</b> (1 / 0度刷)	黒
		活版 タイプオフ <b>オフセット</b> 電算写植 電子複写	両面刷( / 度刷) 片面刷( 度刷)	
印刷数量・製本単位		校正		
単葉 ( (ひとたば)) 複写 冊( 枚1組× 組/冊) カーボン 有・無 色( ) 減感 有・無 <b>帳簿</b> 50冊 (1冊90頁) ※頁数は予定の数であり、校正等の結果 で10頁程度増減することを考慮する こと		<b>要</b> <b>文字校正 (1回以上)</b> 、 <b>色校正 (1回以上)</b> 、責任校正 校正場所 地方独立行政法人広島市立病院機構本部事務局経営管理課 (広島市民病院 西棟2階) <b>【担当：堀 (電話 082-569-7839)】</b> 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) <b>無線とじ(左)・右・天)</b> ミシン( か所) No.リング(有・無) ( )折		納入期限 令和3年7月30日(金曜日) 備考 ・表紙は片面PP加工有り ・背表紙あり ・紙色は担当者と相談のうえ決定する。 ・ページ番号を入力すること。 ・各ページの端にインデックスを印刷すること。 ・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、経営管理課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、USB)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、経営管理課まで取りにくること。(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、速やかに経営管理課担当者に連絡し、当院の指定する者の検査を受け、引き渡しを行うこと。また、**最終的に作成した版下等電子データ(AIデータ、EPSデータ等、ただし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、協議して定めるものとする。