

印刷仕様書

1 品名・数量・規格等

品名 診療費等請求書兼領収書				
規格	紙質	印刷の種別	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	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)	
	内容 上質紙 紙厚70kg	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 (1 度刷)	アオ
	その他			
印刷数量・製本単位		校正		
単葉 200包(1000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。合紙不要。		要 文字校正 (1回)、 色校正 (1回)、 穴校正 (1回)、 マイクロミシン目 (1回)、 印影 (1回)		
		校正場所 広島市立広島市民病院 事務室医事課(東棟1階) 【担当：森田(電話 082-212-3228)】		
		納入場所 広島市立広島市民病院 倉庫(西棟1階)		
バラ(帯封) 天のり 左のり 下のり 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 (3か所) No.リング(有・無) ()折		納入期限 令和3年12月 3日(金)		
		備考 その他、仕様の詳細は、見本のとおりとする。		

2 校正等について

校正の際は、RICOHのレーザープリンタ(SP6320)で印字位置、ミシン目の破損及び用紙詰まりを確認し、問題なく印刷できることとする。また、マイクロミシン目部分については、容易に切り取りを行えることとする。

上記要件を満たしているかどうかの確認用として、300枚程用紙を準備すること。

なお、校正の結果、要件を満たさなかった場合は要件を満たすよう修正すること。

3 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。

4 検査及び引き渡し

受注者は、納品に当っては、速やかに事務室総務課用度係に連絡し、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。また、受注者又は製造者の責任に帰する不良については、納品後においても無償で新品と取り替えることとする。

5 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。