

# 印刷仕様書

## 1 品名・数量・規格等

品名 麻酔のパンフレット もっと麻酔を知ろう (カラー刷)				
規格	紙質	印刷の種類	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	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 44.5kg	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> (4 / 4度刷) 片面刷 ( / 度刷)	<b>カラー</b>
印刷数量・製本単位		校正		
<b>帳簿</b> 6,000冊 (1冊:本文16頁 A3 (4枚))		<b>要</b> (1回以上、色校正を含む。)(見本も提出のこと。) 校正場所 広島市立広島市民病院 中央手術室 <b>【担当:山下】</b> 電話番号:221-2291 (代表)		
<b>中とじ</b> 16頁		備考 ・データ渡し有 (仕様の詳細は、見本のとおりとする。) ・納品時、完成データをPDFで納品のこと。		

## 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 納入期限

令和4年2月28日(月)

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 中央棟3階 中央手術室【担当:山下】  
(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

本件に関する疑義が生じた場合は、ただちに当院係員に連絡協議のうえ決定する。