

印刷仕様書

1 品名・数量・規格等

品名 心臓血管外科年報 Vol. 11				
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 マットコート 110K 又は ニューVマット 110K	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 (4 / 4 度刷)	表 カラー4色刷 裏 カラー4色刷
内容 上質紙 90K		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4色刷
その他				
印刷数量・製本単位 単葉 ((ひとたば)) 複写 冊 (枚1組× 組/冊) カarbon 有・無 色 () 減感 有・無 帳簿 600冊 (1冊:本文32頁+表紙)		校正 要 校正(1回以上) 色校正(1回) 責任校正 (見本も提出のこと) 校正場所 広島市立広島市民病院 東棟5階 東5B病棟 【担当: 柚木(電話 082-221-2291(代表))】		
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) No.リング (有・無) () 折		備考 ・ 表紙の色については色見本提示後選択とする。 ・ 写真の画質については、見本と同等以上とする。 ・ <u>その他、仕様の詳細は、見本のとおりとする。</u>		

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 原稿：電子データ（写真、イラスト、文章ワード）をUSBメモリにて提供とする。
データ形式：エクセル・ワード等
- ③ 原稿は契約後、担当者まで取りにくること。(要事前連絡)
- ④ 原稿データは、納品時に返却すること。

3 納入期限

令和 4 年 3 月 3 1 日 (木)

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 東棟5階 東5B病棟 【担当: 柚木】
(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。