

仕 様 書

1 品名・数量・規格等

品名 【診療情報提供書専用】別製窓付封筒（角A4）				
広島市立北部医療センター安佐市民病院名入 見本あり				
規格	紙質（次のいずれかを使用）	印刷の種類	印刷の方法	刷り色
窓付角A4判 変形サイズ ミリ ミリ （ × ）	<ul style="list-style-type: none"> ・イムラ封筒 フレッシュトーンアクア ・ハート封筒 パステルアクア ・ヤマガタ ソフトアクア ・キングコーポレーション Hiソフトアクア <p>100g 郵便枠なし</p>	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（4/0度刷）	フルカラー
印刷数量・製本単位	バラ（帯封） 天のり 左のり 下のり 穴あけ（ ）			
単葉 5,000枚（100枚ごとに仕切り）	中とじ 平とじ（左・右・天） 無線とじ（左・右・天）			
複写 冊（ 枚1組× 組/冊）	ミシン（ か所） No.リング（有・無）（ ）折			
カーボン 有・無 色（ ）	備考			
減感 有・無	※要校正			
帳簿	その他、仕様の詳細は、見本のとおりとする。			

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に十分配慮し、疑義が生じた場合には、当院に連絡すること。
- ② 当院担当者と校正（詳細は下記のとおり）を実施すること。
 （ 1回以上（見本も提出のこと。）
 ●確認項目
 ・材質の確認 ）
- ③ 納品時の包装は1箱500枚入りとし、100枚ごとに仕切りを入れること。

3 納入期限

令和4年4月19日（火）

4 納入場所

広島市立北部医療センター安佐市民病院（仮称）2階中央倉庫 【担当：世良】
 （広島市安佐北区亀山南一丁目2番1号 電話（082）815-5211）

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。