

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（自動支払機用）				
規格	紙 質	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
変形サイズ ミリ ミリ (111.5×279.4)	感熱記録紙 (TP60KJ-R)	オフセット	両面刷り (表 2色、裏 1色) ミシン目 1本	表 青・赤 裏 黒
印刷数量・製本単位 等		校正		
数量・包装 60巻 ※包装については2巻／箱とし、納品は30箱とする。		要 文字校正 (1回)、色校正 (1回)		
形態 ロール型（高保存タイプ）		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 082-221-2291）内線 5128】		
紙厚 75ミクロン		納入場所 同上		
幅 111.5mm		納入期限 令和4年12月9日（金）		
巻外径 254mm		備考 当院設置の㈱アルメックス製自動支払機（TEX-3900）で 使用するため、見本を作成後、当院の自動支払機で印字 確認を行ったうえで納品分の印刷を実施すること。		
紙長 640mm				
紙管 あり				
印影あり。				
防湿のため、1巻ごとにポリエチレンシート等で梱包すること。				
なお、梱包した内容物が分かるように、「診療費等請求書兼領収書（ロール）」とシールを貼付する等で表示すること。				
箱の側面には、内容物が分かるよう「診療費等請求書兼領収書（ロール）」とシールを貼付する等で表示すること。				
梱包した内容物が運搬等の際変形しないようにすること。				

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 原稿：見本の通り。

3 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。

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。