

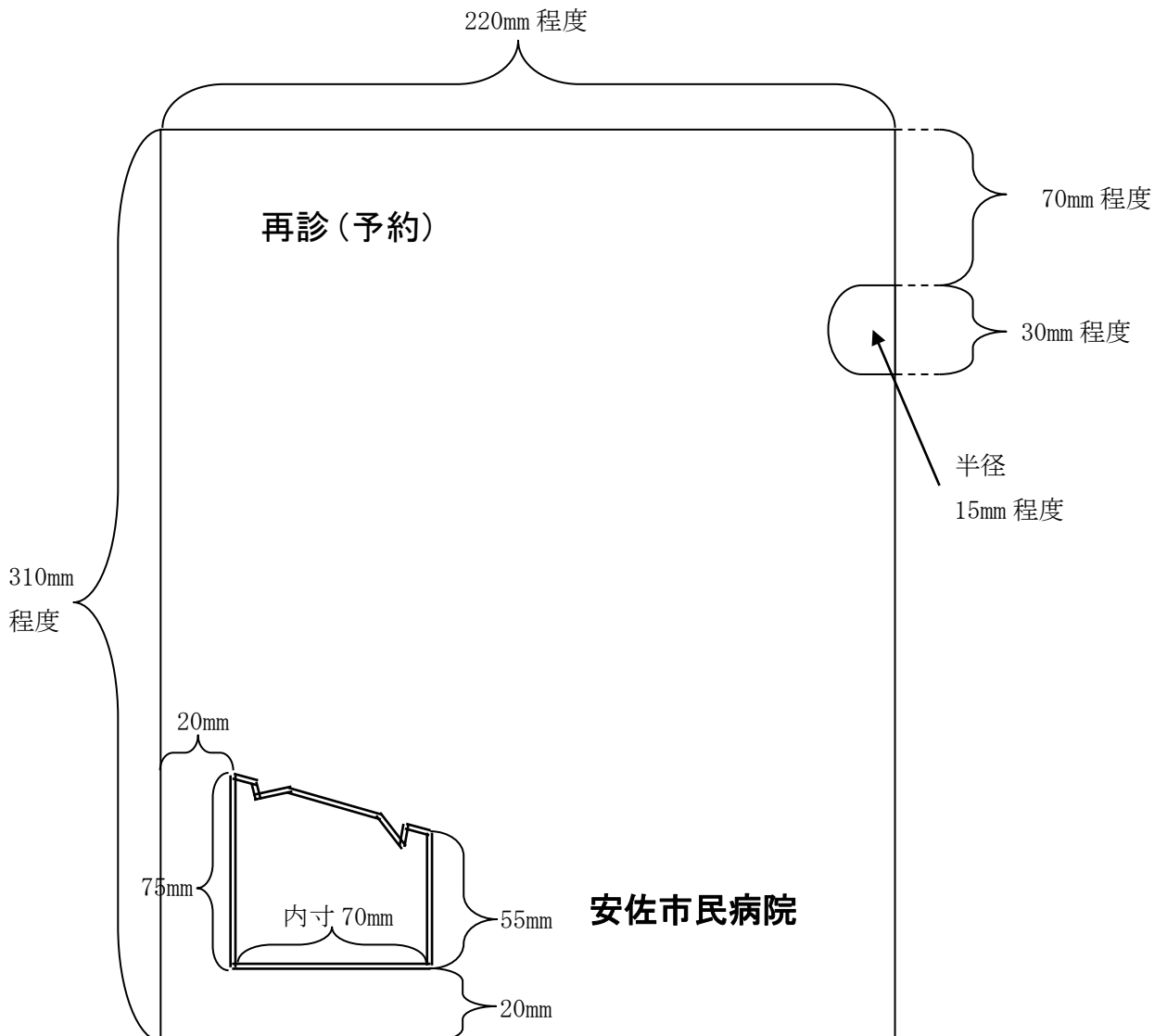
仕 様 書

この仕様書は、クリアファイル（以下「物品」という。）の購入及び納品について適用する。

1 品名及び規格（型番）、メーカー名、数量等

| 品 名 | 規格（型番） | 数量 |
|---------------------------|--------|---------|
| クリアファイル ポケット付き 文字あり 再診 | 下記のとおり | 2,000 枚 |

- 材質・形状 一般的なクリアファイル(クリアホルダー)とする
大きさ A4型
色 クリアー乳白色
開閉部 上側と右側が開く
印刷仕様 表紙左上に「再診(予約)」と黒字(ゴシック体)で印刷
表紙右下に「安佐市民病院」と黒字(ゴシック体)で印刷
特別仕様 表紙左下に診察券(JIS規格Ⅱ型カード)が入る縦型ポケット付き
右側の上方に見出し用の半円型小型の切取り部分あり
その他 別添見本のとおり



2 一般的条項

- ① 受注者は、物品の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 物品を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 新品・未開封のものを納品すること。
- ④ 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

- ・ 印字位置の確認
- ・ 材質・色等の確認
- ・ 文字・フォント等の校正あり

3 納入期限

令和5年2月28日（火）

なお、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

広島市立北部医療センター安佐市民病院 事務室医事課【担当：吉川】
(広島市安佐北区亀山南一丁目2番1号)

5 検査及び引き渡し

受注者は、納品及び調整完了後、速やかに事務室用度担当に連絡し、当院の指定する者の検査を受け、物品の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

本仕様書に関し疑義を生じたとき、又は本仕様書に定めのない事項については、当院職員と協議のうえ、決定するものとする。