

印刷仕様書

1 品名・数量・規格等

品名 緩和治療日記 継続版				
規格	紙質	印刷の種類	印刷の方法	刷り色
B5判 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	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
印刷数量・製本単位		校正		
単葉 枚 (枚/包) 複写 組 (枚 組× 組/冊) カーボン 有・無 色 () 減感 有・無 帳簿 500部 (1部:本文16頁 B4 (4枚)) 間紙 枚)		要 文字校正 (2回) 色校正 (1回) 責任校正 ※出来上がり見本も提出のこと		
		校正場所 広島市立広島市民病院 管理棟1階 医療支援センター がん相談支援センター (広島市中区基町7番33号) 【担当:丸川】		
パラ(帯封) 天のり 左のり 下のり 穴あけ () 中綴じ 16頁 平とじ (左・右・天) 無線とじ (左・右・天) () ミシン (か所) No.リング (有・無)		備考 ・初版のため紙質について相談有 ・データ修正有 ・その他、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。		

品名 緩和治療日記 導入版				
規格	紙質	印刷の種類	印刷の方法	刷り色
B5判 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	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
印刷数量・製本単位		校正		
単葉 枚 (枚/包) 複写 組 (枚 組× 組/冊) カーボン 有・無 色 () 減感 有・無 帳簿 500部 (1部:本文32頁 B4 (8枚)) 間紙 枚)		要 文字校正 (2回) 色校正 (1回) 責任校正 ※出来上がり見本も提出のこと		
		校正場所 広島市立広島市民病院 管理棟1階 医療支援センター がん相談支援センター (広島市中区基町7番33号) 【担当:丸川】		
パラ(帯封) 天のり 左のり 下のり 穴あけ () 中綴じ 32頁 平とじ (左・右・天) 無線とじ (左・右・天) () ミシン (か所) No.リング (有・無)		備考 ・初版のため紙質について相談有 ・データ修正有 ・その他、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 原稿については電子データ（ワード・エクセル等）をUSBメモリにて提供とする。
- ④ 原稿は契約後、担当者まで取りにくること。（要事前連絡）
- ⑤ 原稿データは、納品時に返却すること。

3 納入期限

令和5年3月31日（金）

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 医療支援センター がん相談支援センター 管理棟1階
（広島市中区基町7番33号） 【担当：丸川】

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。