

仕 様 書

1 品名・数量・規格等

品 名 別注 窓付封筒 (のり付き) 角 2				
規格	紙 質	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
角 2 ミリ ミリ (332 × 240) 窓のサイズ ミリ ミリ (65 × 100)	パステルアクア 100 サイドシーム	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 (1 / 0 度刷)	クロ
印刷数量・製本単位 単葉 2,000枚 (枚1組× 組/冊) 複写 冊 (枚1組× 組/冊) カーボン 有・無 色 () 減 感 有・無 帳簿 冊 (冊:本文 頁・ 枚、間紙 枚)		校正 要 校正 (1回以上) ・確認項目: 字体・文字の大きさ・位置、のり付け位置、窓の大きさ・位置、印刷内容 ・見本も提出のこと 校正場所 広島市立広島市民病院 内科 【担当:高橋 (電話 082-221-2291)】 検査場所 事務室総務課経理係 (用度担当)		
パラ(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		納入期限 令和5年6月30日 (金) 備考 ・スティックのり付き、セロ窓 ・その他、仕様の詳細については別紙のとおりとする。		

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、事務室総務課用度係担当者に連絡すること。
- ② 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 納入場所

広島市立広島市民病院 東棟2階 内科【担当:高橋】
 (広島市中区基町7番33号)

4 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経理係 (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。

5 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。