

印刷仕様書

1 品名・数量・規格等

品 名 診療費請求書兼領収書				
規格	紙 質	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
A 4判 変形サイズ ミリ ミリ (×) 電算帳票 インチ インチ (×)	表紙・内容 内容 上質紙 70kg その他	活 版 タイプオフ オフセット 電 算 写 植 電 子 複 写 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) 両面刷 (/ 度刷) 片面刷 (1 度刷)	緑
印刷数量・製本単位		校正		
単葉 72,000 枚 (36 箱 2,000 枚/箱)		要 文字校正 (1 回以上)、色校正 (1 回以上)、穴校正 (1 回以上)、マイクロシシ目 (1 回以上)、印影 (1 回以上)		
複写		校正場所		
冊 (枚 1 組 × 組 / 冊)		広島市立北部医療センター安佐市民病院 医事課		
カーボン 有・無 色 ()		【担当：吉川 (電話 082-815-5211)】		
減 感 有・無		内線 9044		
帳簿		納入場所		
※1 箱ごとの包装は段ボールで行うこと。		同上 (詳細は納品時に指示する)		
※500 枚ごとにクラフト包装紙で包装すること。				
バラ (帯封) 天のり 左のり 下のり		納入期限 令和5年10月27日 (金曜日)		
穴あけ (4 か所)		納品日時については事前に担当者へ連絡し承諾を得ること。		
ずらし中とじ 平とじ (左・右・天)		備考		
無線とじ (左・右・天)		・その他、使用の詳細は見本のとおりとする。		
ミシン (3 か所) No.リング (有・無) () 折		・1 箱ごとに側面 (片側で可) に①品名、②数量、③製造年月 (西暦) を表示すること。		

2 校正等について

校正の際は、RICOHのレーザープリンタ (SP6320) で印字位置、ミシン目の破損及び用紙詰まりを確認し、問題なく印刷できることとする。

なお、上記確認用として、10 枚以上準備すること。

3 一般的条項

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。

4 検査及び引き渡し

受注者は、納品に当たっては、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、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。

5 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。