

# 印刷仕様書

## 1 品名・数量・規格等

品名 麻酔のパンフレット もっと麻酔を知ろう (カラー刷)				
規格	紙質	印刷の種類	印刷の方法	刷り色
<b>A4判</b> 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 <b>上質紙 70Kg</b>	活版 タイプオフ <b>オフセット</b> 電算写植 電子複写	<b>両面刷</b> (4 / 4度刷) 片面刷 ( / 度刷)	<b>カラー</b>
印刷数量・製本単位		校正		
単葉 枚 ( 枚 組× 組)		<b>要 校正 (1回以上) 色校正</b> ・見本も提出のこと		
複写 冊 ( 枚 組× 組/冊)	カーボン 有・無 色 ( )	校正場所		
	減感 有・無	広島市立広島市民病院 中央手術室 <b>【担当：斉藤】 電話番号：221-2291 (代表)</b>		
<b>帳簿 5,000冊 (1冊:本文16頁 A3 (4枚))</b>		備考		
バラ(帯封) 天のり 左のり 下のり 穴あけ ( )		・データ渡し有 (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。		
<b>中とじ 16頁</b> 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				

## 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、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 納入期限

令和6年3月29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 中央棟3階 中央手術室【担当：斉藤】  
(広島市中区基町7番33号)

## 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。

## 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。