

印刷仕様書

1 品名

診察券（磁気テープ付き）

2 数量

40,000枚（500枚／小箱、10小箱／大箱 計8箱）

3 形状その他

(1) 規格 JISⅡ型（JIS X6301）

(2) 材質 PVC（ポリ塩化ビニル）

(3) 対応機種 ドッドウエル ビー・エム・エス製 AUTOMATIC EMBOSSING SYSTEM NBS-9300E

【注意事項】

- ・上記対応機種で問題なく打刻及び磁気の手書き込みができること。
- ・文字及び色の校正をそれぞれ各1回ずつ行うこと。
- ・文字及び色の校正終了後、速やかに見本（白磁気カード不可）20枚を提出すること。
提出された見本については、当院担当者が対応機種において行う動作確認に使用する。
当該動作確認の結果が良好であった事を確認した上で納入物品の製造に着手すること。
なお、結果については見本提出日の翌日以降に当院担当者から受注者へ連絡する。

4 一般的条項

- ① 受注者は、契約締結後に速やかに担当者に連絡を行い、納品までのスケジュールを確認すること。
- ② 当院に引き渡すまでの調整、保管及びその他の必要な管理については受注者が責任をもって行うこと。
- ③ 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 納品時の包装は、小箱500枚入りを10箱で大箱とすること。

5 納入期限

令和7年1月17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。

6 納入場所

広島市立広島市民病院 東棟1階 事務室医事課 【担当：森田】

広島市中区基町7番33号 （連絡先：082-212-3228（直通））

7 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。

検査の際は、発注した形状等が明確に確認できるものを用意しておくこと。確認できない場合は検査不合格とする。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。

8 保証期間

本物品検査受領後 1 か年とする。ただし、受注者又は製造者の責任に帰する物品の破損及び故障については、保証期間終了後であっても無償で良品又は新品と取り替えるものとする。

9 その他

本仕様書に疑義のあるとき又は、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。