

印刷仕様書

1 品名・数量・規格等

品名 入院のご案内				
規格	紙質	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
A4版 変形サイズ ミリ ミリ (×) 電算帳票 インチ インチ (×)	表紙： 再生コート紙またはコート紙 57.5kg 内容： 紙質は次の条件を満たすこと。 ア 紙色は「白色」で白色度 70% 程度のもの イ 「透かし」のないもの ウ 印刷文字が裏写りしないもの エ 蛍光物質の混入がないもの その他	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4色刷
印刷数量・製本単位 単葉 3,000部 (500部単位/包) 複写 冊 (枚1組× 組/冊) カーボン 有・無 色 () 減感 有・無 帳簿 冊	校正 要 文字校正 (1回)、 色校正 (1回)、責任校正 校正場所 広島市立舟入市民病院 事務室 医事係 (1階) 【担当：山下 (電話 082-232-6143)】 納入場所 広島市立舟入市民病院 事務室 医事係 (1階) (広島市中区舟入幸町14番11号)	バラ(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) 中折 (ページ)	納入期限 <u>令和7年3月14日 (金曜日)</u> 備考 <u>仕様の詳細は、見本のおりとする。</u> <u>なお、参考として、前回作成した「入院のご案内」を添付する。</u> <u>ただし、内容等は今回発注の内容とは異なるので注意すること。</u>	

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 原稿データは、Word 及び PDF で提供する。

3 検査及び引き渡し

① 受注者は、納品に当っては速やかに当院事務室担当者に連絡し、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。

② 納品時には、500部単位で防湿加工の用紙に包装すること。

4 その他

この仕様書に疑義があるとき、または定めのない事項については双方協議のうえ定めるものとする。