

印刷仕様書

1 品名・数量・規格等

品名 行動記録 ホルター心電図用				
規格	紙質	印刷の種類	印刷の方法	刷り色
変形サイズ 145 mm × 258 mm (×)	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)	
電算帳票 インチ インチ (×)	内容 上質180k	活版 タイプオフ オフセット 電算写植 電子複写	両面刷 (1 / 1 度刷) 片面刷 (度刷)	紺
印刷数量・製本単位 単葉 1,000 枚 ((ひとたば) 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 (1回以上) (見本も提出のこと。)		
		校正場所 広島市立広島市民病院 生理検査室 【担当: 築瀬】 電話番号: 221-2291 (代表)		
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) () 折		備考 折り線有 仕様の詳細は、見本のとおりとする。		

2 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。

3 納入期限

令和 3年 2月19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 東棟3階 生理検査室【担当: 築瀬】
(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

本件に関する疑義が生じた場合は、ただちに当院係員に連絡協議のうえ決定する。