

印刷仕様書

1 品名・数量・規格等

品名 薬袋（内用薬）大				
規格	紙質	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
215×152	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）	
変形サイズ ミリ ミリ （ × ）	内容 上質紙55K	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）	コン
電算帳票 インチ インチ （ × ）	その他			
印刷数量・製本単位		校正		
単葉 複写	6,000 枚（100 枚／束） 冊（ 枚1組× 組／冊） カーボン 有・無 色（ ） 減感 有・無	要（1回以上）、色校正（ 回）、責任校正 見本も提出のこと		
帳簿	冊（ 冊：本文 頁・ 枚、 間紙 枚）	校正場所 広島市安佐北区亀山南一丁目2番1号 広島市立北部医療センター安佐市民病院 薬剤部 【担当：坂梨 ☎ 815-5211】		
		納入場所 同上		
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) 裏面ツメ有 ミシン (か所) No.リング (有・無) () 折		納入期限 令和7年9月26日（金曜日）		
		備考 その他、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 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。

4 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。