

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
A4判 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	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
印刷数量・製本単位		校正		
単葉 枚 (枚 組× 組)		要 校正 (1回以上) 色校正		
複写 冊 (枚 組× 組/冊)		・見本も提出のこと		
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		
帳簿 8,000冊 (1冊:本文16頁 A3(4枚))		【担当:高子】 電話番号:221-2291 (代表)		
バラ(帯封) 天のり 左のり 下のり 穴あけ ()		備考		
中とじ 16頁 平とじ (左・右・天)		・データ渡し有		
無線とじ (左・右・天)		(仕様の詳細は、見本のとおりとする。)		
ミシン (か所) No.リング (有・無) () 折		・納品時、完成データをPDFで納品のこと。		

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 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8年3月31日 (火)

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:高子】
(広島市中区基町7番33号)

5 検査及び引き渡し

受注者は、納品に当たっては、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が生じたとき、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。