

仕様書(電算帳票印刷)

印刷名	がん検診受診券 電算帳票印刷
納入場所	(株)松阪市電子計算センター朝日町分室(朝日町386番地7)・松阪市健康センター

No.	帳票名	印刷枚数 (ページ)	用紙寸法(インチ)		再生希望 紙	厚さ (kg)	ミシン目本数		印刷色	刷色数	漢字用	コーナ	カット	とじ穴	裏印刷	スクリーン	シール	仕様	その他	複写			校正	
			ページ	用紙			水平	垂直												部数	カーボン	ピン		
1	がん検診受診券	55000枚	縦	12.0	12.0	古紙 配合率 %	55	1	2	桃黄青黒	4×1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 回
			横	9.5															YES	有		有	有	
		納入期限	平成27年5月25日									NO	無	無	無	無	封筒	OCR	否	ダブル				
2	がん検診受診券 (無料クーポン券付)	28000枚	縦	12.0	12.0	古紙 配合率 %	55	1	2	桃黄青黒	4×1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 回
			横	17.6														YES	有	有		有	有	
		納入期限	平成27年5月25日									NO	無	無	無	無	封筒	OCR	否	ダブル				
			縦	.	.	古紙 配合率 %						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	回	
			横	.								YES	有	有	有	有	はがき	はがき	要		シングル			
		納入期限										NO	無	無	無	無	封筒	OCR	否	ダブル				

備考	<ul style="list-style-type: none"> ・入札価格(税抜)には、運搬・荷造費、デザイン・レイアウト料を含めること。 ・ミシン入りコンピューター連続フォームで、プリンター型番HT-4558-120A/150Aに合致したものであること。 ・事前にテスト印字を行うため、テスト用として別途各500枚(表面1色刷でも可)を、平成27年5月11日までに(株)松阪市電子計算センター朝日町分室に納めること。 ・事前のテスト印刷等で不具合が認められれば作り直しのこと。 ・No2 がん検診受診券(無料クーポン券付)28000枚の内、200枚のみ、松阪市健康センターに納入してください。 ・ここに定めのない仕様の詳細については、落札業者決定後、健康推進課と協議して定めるものとします。
連絡先	松阪市春日町1-8 松阪市健康センター 担当:白木・糸川 電話23-1364