

仕様書(電算帳票印刷)

印刷名	介護認定調査票(OCR)(A4)
納入場所	松阪市役所介護保険課

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	シラ	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	介護認定調査票(OCR)(A4)	18,000枚	縦	11 ⁴ / ₆	OCR90	古紙配合率 0%	90	0	0	赤・黒	2	<input type="checkbox"/>	なし	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 回								
			横	9.2								YES	有	有	有	有	なし	はがき	P	<input type="checkbox"/>	なし	なし		
		納入期限	平成28年3月22日									<input type="checkbox"/>	OCR	要	ダブル									
			縦	.	.	古紙配合率						<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
			横	.		%						<input type="checkbox"/>	有	有	有	有	はがき	はがき	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	要	シングル		
		納入期限										<input type="checkbox"/>	OCR	否	ダブル	回								
			縦	.	.	古紙配合率						<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
			横	.		%						<input type="checkbox"/>	有	有	有	有	はがき	はがき	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	要	シングル		
		納入期限										<input type="checkbox"/>	OCR	否	ダブル	回								
			縦	.	.	古紙配合率						<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
			横	.		%						<input type="checkbox"/>	有	有	有	有	はがき	はがき	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	要	シングル		
		納入期限										<input type="checkbox"/>	OCR	否	ダブル	回								

備考	<ul style="list-style-type: none"> ・見積価格(税抜)には、運搬・荷造費、事前テスト用100枚分の費用を含めること。 ・読み取りに使用するOCR: 日立製作所HT-4165-48・日立製作所HT-4161-48 左記のOCRで読み取り可能であること。 ・断裁精度が±0.2mm以下であること。 ・四隅の直角度が90度であること。(右上端は見本のとおりカットする。) ・紙見本(紙質・レイアウト)を参照すること。 ・見本は介護保険課にて提供。見積書投函時に必ず返却すること。また契約監理課においても閲覧可能。 ・上記記載の数量(18,000枚)とは別に100枚程度を事前テスト用として使用する。 ・この仕様書に定めのない事項については、受託者と協議のうえ決定する。
連絡先	松阪市役所介護保険課 担当 加藤 TEL0598-53-4058