

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	コーナート	とじ穴	裏印刷	スクリーン	仕様のシール	その他の特徴	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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3回
			横	9.5		%						YES	有	有	有	有	はがき	はがき		要	シングル	
		納入期限	平成27年5月25日										<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	封筒		OCR	否	
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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	はがき	はがき		要	シングル	
		納入期限	平成27年5月25日										<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	封筒		OCR	否	
			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"/>	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											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	封筒		OCR	否	

備考	<ul style="list-style-type: none"><li>・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。</li><li>・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。</li><li>・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。</li><li>・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。</li><li>・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。</li><li>・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。</li></ul>
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