

一般印刷物仕様書

保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課
(担当 加藤・野村 電話 075-746-7200)

1	件名	感染症発生動向調査における報告様式の印刷
2	数量	<p>様式1：588(14週×42医療機関)枚 (■片面印刷 □両面印刷)</p> <p>様式2：364(14週×26医療機関)枚 (■片面印刷 □両面印刷)</p> <p>様式3：140(14週×10医療機関)枚 (■片面印刷 □両面印刷)</p> <p>様式4：39(3月×13医療機関)枚 (■片面印刷 □両面印刷)</p> <p>様式5：14(14週×1医療機関)枚 (■片面印刷 □両面印刷)</p> <p>様式6：14(14週×1医療機関)枚 (■片面印刷 □両面印刷)</p> <p>様式7：14(14週×1医療機関)枚 (■片面印刷 □両面印刷)</p> <p>様式8：3(3月×1医療機関)枚 (■片面印刷 □両面印刷)</p>
3	寸法	■A 4判 □B _____判 □その他(縦_____cm×横_____cm)
4	刷色	<p>(表面等) ■黒1色 □____色 □4色 □特色____色 備考()</p> <p>(裏面等) □黒1色 □____色 □4色 □特色____色 備考()</p>
5	原稿	<p>□完成版下渡し (データ等で提供の場合____月____日以降提供；作成使用機種_____)</p> <p>□原稿紙渡し ■見本通りの訂正作業要 □ルビ有り □グラデーション有り</p> <p>■その他(別添の様式1～8)</p>
6	資料提供	<p>写真(カラー_____点・白黒_____点) イラスト_____点 図表_____点</p> <p>その他(契約決定業者に医療機関リストおよびウィークリーカレンダーのデータを提供)</p>
7	紙質	<p>再生紙(<input type="checkbox"/>不使用 ・ <input type="checkbox"/>使用 (グリーン購入基準(適・<input type="checkbox"/>否))</p> <p>本文等：上質紙A版_____kg アート紙_____kg マットコート紙_____kg</p> <p>その他()</p> <p>表紙：上質紙_____kg アート紙_____kg コート紙_____kg</p> <p>その他()</p> <p>特殊紙(<input type="checkbox"/>不使用 ・ <input type="checkbox"/>使用 →詳細_____)</p>
8	製本	<p>□折り(二つ折・三つ折・観音折・その他_____)</p> <p>□綴じ(中とじ・平とじ・無線とじ・糸かがり・上製本・その他_____)</p> <p>□天のり □横のり □穴あけ_____穴</p> <p>■その他(医療機関ごとに帯封または封筒に入れ納品)</p>
9	校正	<p>文字校正_____回 色校正_____回(簡易校正) 青焼校正_____回</p> <p>その他()</p>

10	その他 指示事項	
11	履行期限	令和6年12月18日
12	履行場所	京都市保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課 健康危機対策担当

(参加業者の方へ) 仕様について不明な点がある場合は、担当課の指示を受けてください。

(参考) グリーン購入基準が「適」の場合は、「京都市役所グリーン調達推進方針」及び国の「環境物品等の調達の推進に関する基本方針」の特定調達物品判断基準を満たすことが必要です。

- ・印刷用紙：総合評価値 80 以上
- ・フォーム用紙：古紙パルプ配合率 70%以上かつ白色度 70%程度以下
塗工量（両面）12g/m²以下（塗工紙）
- ・事務用封筒：古紙パルプ配合率 40%以上