

一 般 印 刷 物 仕 様 書

保健福祉局障害保健福祉推進室
(担当 白須、細野 電話 222-4161)

1	件 名	自立支援医療受給者証（更生医療）
2	数 量	1枚もの（ポスター等） <u>8,000</u> 枚（両面印刷）
3	寸 法	縦14インチ × 横10.5インチ
4	刷 色	（表面）2色刷り 黒、赤（印影部分） （裏面）黒1色
5	原 稿	☐ 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_____） ☒ 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 ☐ その他（ ）
6	資料提供	印影（白紙に朱肉で押印したもの）
7	紙 質	再生紙（ ☐ 不使用 ・ 使用 （グリーン購入基準（ 適 ・ ☒ ）） 色 （ 白色 ） その他（ 両面印刷用 色上質紙 特厚口 ）
8	製 本	折り目をつけること。
9	校 正	☒ 文字・色校正 <u>1</u> 回 その他（ 納期の2週間前までに、テスト品を5枚（本納入数に含まない）を障害保健福祉推進室に提出し、当室での印字テスト合格後に本納品を行うこと。）
10	そ の 他 指示事項	製品は1,000枚ずつ梱包すること。 使用機械：マルチライター（NEC MultiWriter 2860N、8250N、8450N、8700）
11	履行期限	令和7年8月8日（金）
12	履行場所	障害保健福祉推進室 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺町488番地 京都市役所分庁舎4階

（参加業者の方へ）仕様について不明な点がある場合は、契約課担当者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必要があります。

- ・ 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