

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 疋田、榎本 電話 222-4421)

1	件 名	帯状疱疹ワクチン予防接種勧奨ポスターの印刷
2	数 量	1枚もの(ポスター等) <u>1,260</u> 枚 (■片面印刷 □両面印刷) ページ物(冊子等) _____部 (本文_____頁 表紙_____頁) セット物(帳票等) _____冊・セット (_____枚 _____組× _____冊・セット)
3	寸 法	■A <u>3</u> 判 □B _____判 □その他(縦_____cm×横_____cm)
4	刷 色	1枚もの(表面等) □黒1色□ 2色■4色□特色 色 備考(カラー _____) (裏面等) □黒1色□ 2色□4色□特色 色 備考(_____) ページ物(本文等) □黒1色□ 2色□4色□特色 色 備考(_____) (表紙等) □黒1色□ 2色□4色□特色 色 備考(_____)
5	原 稿	□完成版下渡し (フロッピー・MO等で提供の場合 _____月 _____日以降提供; 作成使用機種 _____) ■PDF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(訂正箇所は、契約後指示する)
6	資料提供	写真(カラー _____点・白黒 _____点) イラスト _____点 図表 _____点 その他 (_____)
7	紙 質	再生紙 (☐ 不使用 ・ ☐ 使用 (グリーン購入基準 (適 ・ 否)) 本文等: 上質紙 _____kg アート紙 _____kg ☐ コート紙 90 kg その他 (_____) 表紙: 上質紙 _____kg アート紙 _____kg コート紙 _____kg その他 (_____) 特殊紙 (☐ 不使用 ・ ☐ 使用 →詳細 _____)
8	製 本	■折り (☐ 二つ折 ・ 三つ折 ・ 観音折 ・ その他 _____) □綴じ (中とじ ・ 平とじ ・ 無線とじ ・ 糸かがり ・ 上製本 ・ その他 _____) □天のり □横のり □穴あけ _____穴 □その他 (_____)
9	校 正	□文字校正 <u>1</u> 回 ■色校正 <u>1</u> 回 (☐ 簡易校正 ・ 本紙校正 ・ 本機校正) その他(ただし、誤字・脱字があった場合、適宜校正回数を増やす。)
10	そ の 他 指示事項	・写真による版の作成不可。 ・校了後データは修正可能な状態で医療衛生企画課に送付すること。 ・同ポスターについて、QRコードのみ変更したものを指定部数印刷する(別紙参照)。
11	履行期限	令和7年8月7日(木) 予定
12	履行場所	保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課 (北庁舎3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