

一 般 印 刷 物 仕 様 書
京都市保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室健康長寿企画課
(担当：馬込、森田 電話 075-222-3488)

1	件 名	「通いの場」周知チラシの印刷
2	数 量	1枚もの (ポスター等) <u>410,000</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>4</u> 判 □B _____ 判 □その他 (縦 _____ cm × 横 _____ cm)
4	刷 色	1枚もの (表面等) □黒1色 □ _____ 色 ■4色 □特色 _____ 色 備考 (_____) (裏面等) □黒1色 □ _____ 色 ■4色 □特色 _____ 色 備考 (_____)
5	原 稿	■完成版下渡し (データ等で提供の場合契約締結日以降提供; 作成使用機種 PDF) □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	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 (<input type="checkbox"/> 不使用 ・ <input type="checkbox"/> 使用 (グリーン購入基準 (適 ・ 否)) 本文等: <input type="checkbox"/> 上質紙 <u>55</u> kg アート紙 _____ kg コート紙 _____ 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 (<input type="checkbox"/> 不使用 ・ <input type="checkbox"/> 使用 → 詳細 _____)
8	製 本	■折り (二つ折・ <input type="checkbox"/> 巻三つ折・ <input type="checkbox"/> 観音折・ <input type="checkbox"/> その他 <u>9500</u> 枚は折無) □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 (<input type="checkbox"/> 簡易校正・本紙校正・本機校正) その他 (修正等が必要な場合は、適宜、校正回数を増やす。)
10	そ の 他 指 示 事 項	・提供データを基に、本市と協議の上、イラストの変更、デザイン修正を行い、作成すること。 ・納品、配送等に漏れが発生した場合は、速やかに対応すること。
11	履 行 期 限	令和8年6月23日 (火)
12	履 行 場 所	〒611-0041 宇治市槇島町十一 86-2 1階倉庫 ※巻三つ折 500 枚と折り無し 9500 枚は健康長寿企画課納品

(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