

——帳 票 発 注 仕 様 書——

保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課
担当 藤賀
電話 222-3800

N6376-501A OCR用

業務名	老人ホーム		
帳票名	老人ホーム 過年度OCR納付書<JF090508>		
帳票の種類	☒ 1P	☐ 2P	☐ 3P
数量	☒ 2,000 枚	☐ セット	
内 容	大きさ	☐ 単票 ☒ 連続帳票 (縦 6インチ、横 14.7インチ)	
	紙質	90 Kg OCR用紙	
	ドロップアウト カラー	☐ 鉛 筆 用(分光波長領域 650nm～850nm、PCS値平均 0.1以下) ☒ ポールペン用(分光波長領域 600nm～680nm、PCS値平均 0.1以下)	
	黒色刷	ラインマーク、口座番号等(見本参照)	
	文字枠	☐ A枠 ☐ B枠 ☐ C枠 ☐ B4版80欄用 ☒ 通常の印字枠(活字印刷)(見本参照)	
その他	☒ 綴じ穴 ☐ コーナーカット 再生紙(<u>不使用</u>)・使用 (グリーン購入基準(<u>適</u>)・否)		
使用機械	☒ ページプリンター (Revoria Press CF191) ☐ ラインプリンター (NEC N1153-025)		
納入日	☒ 令和8年10月1日 (木曜日) ☐ 別紙指示書のとおり分納 納品日に変更が生じた場合には、納品の 3日前までに両担当者に連絡すること		
納入場所等	☒ デジタル化戦略推進室帳票室 ☐ その他 (業務担当者の指示する場所へ受注者が搬入のこと)		
その他	・本帳票の受注に当たっては、フォーム印刷の入札等に係る事前審査である 「本市デジタル化戦略推進室が実施する印刷履行能力審査」に合格済みの事業者であることを条件とする。 ・要校正。(原則、文字校正及び簡易校正による色校正を各1回) 介護ケア推進課(担当:藤賀・松田・新井)とデジタル化戦略推進室(担当:中嶋・松原)双方の確認を得ること。 ・要テスト納品。9月18日に200枚 デジタル化戦略推進室まで。ただし、これは納入数に含まない。 ・テスト帳票での印字内容及び印字テスト結果の確認を発注者から得てから 本納品分の作成を行うこと。 ・使用機械の仕様条件を全て満たす帳票を準備すること。 ・1箱の単位は2,000枚、折れの単位は2枚とする。 ・帳票はビニールで梱包し、C式段ボール箱(外箱の深さが内箱と同一のもの)に入れること。 ・段ボール箱は糊付けして組み立てること。(ステープラー留めは行わないこと) ・外箱の側面に上記帳票名すべてを表示すること。 ・インクは耐熱性のフラッシュ定着用UVインクを使用すること。 ・帳票1枚ごとに、スプロケットホール部分のいずれかの場所に 帳票ID(帳票名のうち英数字部分)を記載すること。 <分納の支払方法について> 分納帳票については、各納入期日後に当該部品について支払いの請求を行うものとし、 支払いは当該請求に基づいて行うものとする。		

(注) 見本として<1折れ>添付する。

(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。

- ・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/㎡以下(塗工紙)