

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 長谷川・岡田 電話 222-3600)

1	件 名	京都市H I V・性感染症検査及び梅毒に係る啓発カードの印刷
2	数 量	1 枚もの (ポスター等) <u>5,000</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 _____ 判 □B _____ 判 ■その他 (縦 <u>55mm</u> × 横 <u>91mm</u>) <u>4 隅角丸R 3mm 加工</u>
4	刷 色	1 枚もの (表面等) □黒 1 色□ _____ 色■ 4 色□特色 _____ 色 備考 (両面カラー刷り) (裏面等) □黒 1 色□ _____ 色■ 4 色□特色 _____ 色 備考 (両面カラー刷り) ページ物 (本文等) □黒 1 色□ _____ 色□ 4 色□特色 _____ 色 備考 (_____) (表紙等) □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 _____ 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 (誤字、脱字がある場合、校正回数が増えることがあります。)
6	資料提供	写真 (カラー _____ 点・白黒 _____ 点) イラスト _____ 数 点 図表 _____ 点 その他 (カードデザインのラフ案 _____)
7	紙 質	再生紙 (<u>不使用</u> ・ 使用 (グリーン購入基準 (適 ・ 否))) 本文等: 上質紙 _____ kg アート紙 _____ kg <u>コート紙</u> <u>180</u> 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>2</u> 回 ■色校正 <u>2</u> 回 (<u>簡易校正</u> ・ 本紙校正 ・ 本機校正) その他 (P D F による簡易校正を想定しています。)
10	その他 指示事項	校了後データは、修正可能な状態で医療衛生企画課に提出してください。
11	履行期限	<u>令和 8</u> 年 <u>1 1</u> 月 <u>1 6</u> 日
12	履行場所	・ 医療衛生企画課 ・ 市内 1 5 か所 (1 1 区役所、3 支所、1 出張所) ※詳細は別紙を御参照ください。

(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