

見積依頼書兼仕様書

質問締切	令和4年7月8日 午後4時00分まで	見積書提出日	令和4年7月11日 午後5時00分まで																																																																
質問回答日	令和4年7月8日 中にホームページで回答	見積書提出場所	契約管財課 契約担当																																																																
注意事項	1 見積者は、足利市契約規則を熟知の上、見積りしてください。 2 運送費用込みで見積りしてください。 3 最低見積りが2者以上の場合には、くじにより決定します。 4 見積りの条件 見積書の提出に当たっては、見積書に記載された金額に当該金額100分の10に相当する額を加算した金額<当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額>をもって見積価格とみなすので、見積りは、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を見積書に記載してください。 (※ 見積金額は、消費税等抜きで記載してください。)																																																																		
	40	<table border="1"> <tr> <td>印刷物の名称</td> <td colspan="2">B型肝炎予防接種予診票</td> <td>納期</td> <td colspan="2">令和4年8月19日(金)</td> </tr> <tr> <td>数量</td> <td>50</td> <td>単位</td> <td>冊</td> <td>納入場所</td> <td>健康増進課(足利市保健センター)</td> </tr> <tr> <td>規格</td> <td colspan="2">A4</td> <td rowspan="2">体裁</td> <td>天のり</td> <td>マール巻</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">紙質</td> <td>上</td> <td>1 枚目 感圧紙 N40g</td> <td>複写有</td> <td>発色 黒色</td> <td>感止め 無</td> </tr> <tr> <td>中</td> <td>枚目</td> <td rowspan="2">表紙</td> <td>表 1色刷り (黒 色)</td> <td rowspan="2">裏 (色)</td> </tr> <tr> <td>下</td> <td>2 枚目 感圧紙 N40g</td> <td>表 2色刷り (黒・灰色 色)</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">紙色</td> <td>上</td> <td>1 枚目 白</td> <td rowspan="2">本文</td> <td>裏 (色)</td> <td rowspan="2">その他</td> </tr> <tr> <td>中</td> <td>枚目</td> <td>原稿</td> <td>Excel 紙ベース</td> </tr> <tr> <td>下</td> <td>1 枚目 白</td> <td>校正</td> <td>2回</td> </tr> <tr> <td>ページ数</td> <td>1冊: 2 枚一組 × 50 組</td> <td>写真・イラスト等</td> <td>無</td> <td>写真 0枚</td> <td>イラスト 0枚</td> </tr> <tr> <td>レイアウト調整・編集</td> <td>有</td> <td>訂正</td> <td>無</td> <td>業者作成依頼</td> <td>無</td> </tr> <tr> <td>注意事項</td> <td colspan="5"> 添付の見本から、和暦表記を西暦表記に変更します。 電話番号の“-”を削除します。 見本の発色は青色ですが、黒色に変更します。 </td> </tr> </table>			印刷物の名称	B型肝炎予防接種予診票		納期	令和4年8月19日(金)		数量	50	単位	冊	納入場所	健康増進課(足利市保健センター)	規格	A4		体裁	天のり	マール巻	紙質	上	1 枚目 感圧紙 N40g	複写有	発色 黒色	感止め 無	中	枚目	表紙	表 1色刷り (黒 色)	裏 (色)	下	2 枚目 感圧紙 N40g	表 2色刷り (黒・灰色 色)	紙色	上	1 枚目 白	本文	裏 (色)	その他	中	枚目	原稿	Excel 紙ベース	下	1 枚目 白	校正	2回	ページ数	1冊: 2 枚一組 × 50 組	写真・イラスト等	無	写真 0枚	イラスト 0枚	レイアウト調整・編集	有	訂正	無	業者作成依頼	無	注意事項	添付の見本から、和暦表記を西暦表記に変更します。 電話番号の“-”を削除します。 見本の発色は青色ですが、黒色に変更します。			
印刷物の名称	B型肝炎予防接種予診票		納期	令和4年8月19日(金)																																																															
数量	50	単位	冊	納入場所	健康増進課(足利市保健センター)																																																														
規格	A4		体裁	天のり	マール巻																																																														
紙質	上	1 枚目 感圧紙 N40g		複写有	発色 黒色	感止め 無																																																													
	中	枚目	表紙	表 1色刷り (黒 色)	裏 (色)																																																														
	下	2 枚目 感圧紙 N40g		表 2色刷り (黒・灰色 色)																																																															
紙色	上	1 枚目 白	本文	裏 (色)	その他																																																														
	中	枚目		原稿		Excel 紙ベース																																																													
	下	1 枚目 白	校正	2回																																																															
ページ数	1冊: 2 枚一組 × 50 組	写真・イラスト等	無	写真 0枚	イラスト 0枚																																																														
レイアウト調整・編集	有	訂正	無	業者作成依頼	無																																																														
注意事項	添付の見本から、和暦表記を西暦表記に変更します。 電話番号の“-”を削除します。 見本の発色は青色ですが、黒色に変更します。																																																																		
41	<table border="1"> <tr> <td>印刷物の名称</td> <td colspan="2">ヒブ予防接種予診票</td> <td>納期</td> <td colspan="2">令和4年8月19日(金)</td> </tr> <tr> <td>数量</td> <td>50</td> <td>単位</td> <td>冊</td> <td>納入場所</td> <td>健康増進課(足利市保健センター)</td> </tr> <tr> <td>規格</td> <td colspan="2">A4</td> <td rowspan="2">体裁</td> <td>天のり</td> <td>マール巻</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">紙質</td> <td>上</td> <td>1 枚目 感圧紙 N40g</td> <td>複写有</td> <td>発色 黒色</td> <td>感止め 無</td> </tr> <tr> <td>中</td> <td>枚目</td> <td rowspan="2">表紙</td> <td>表 1色刷り (黒 色)</td> <td rowspan="2">裏 (色)</td> </tr> <tr> <td>下</td> <td>2 枚目 感圧紙 N40g</td> <td>表 2色刷り (黒・緑 色)</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">紙色</td> <td>上</td> <td>1 枚目 白</td> <td rowspan="2">本文</td> <td>裏 (色)</td> <td rowspan="2">その他</td> </tr> <tr> <td>中</td> <td>枚目</td> <td>原稿</td> <td>Excel 紙ベース</td> </tr> <tr> <td>下</td> <td>1 枚目 白</td> <td>校正</td> <td>2回</td> </tr> <tr> <td>ページ数</td> <td>1冊: 2 枚一組 × 50 組</td> <td>写真・イラスト等</td> <td>無</td> <td>写真 0枚</td> <td>イラスト 0枚</td> </tr> <tr> <td>レイアウト調整・編集</td> <td>有</td> <td>訂正</td> <td>無</td> <td>業者作成依頼</td> <td>無</td> </tr> <tr> <td>注意事項</td> <td colspan="5"> 添付の見本から、和暦表記を西暦表記に変更します。 電話番号の“-”を削除します。 見本の発色は青色ですが、黒色に変更します。 </td> </tr> </table>			印刷物の名称	ヒブ予防接種予診票		納期	令和4年8月19日(金)		数量	50	単位	冊	納入場所	健康増進課(足利市保健センター)	規格	A4		体裁	天のり	マール巻	紙質	上	1 枚目 感圧紙 N40g	複写有	発色 黒色	感止め 無	中	枚目	表紙	表 1色刷り (黒 色)	裏 (色)	下	2 枚目 感圧紙 N40g	表 2色刷り (黒・緑 色)	紙色	上	1 枚目 白	本文	裏 (色)	その他	中	枚目	原稿	Excel 紙ベース	下	1 枚目 白	校正	2回	ページ数	1冊: 2 枚一組 × 50 組	写真・イラスト等	無	写真 0枚	イラスト 0枚	レイアウト調整・編集	有	訂正	無	業者作成依頼	無	注意事項	添付の見本から、和暦表記を西暦表記に変更します。 電話番号の“-”を削除します。 見本の発色は青色ですが、黒色に変更します。				
	印刷物の名称	ヒブ予防接種予診票		納期	令和4年8月19日(金)																																																														
数量	50	単位	冊	納入場所	健康増進課(足利市保健センター)																																																														
規格	A4		体裁	天のり	マール巻																																																														
紙質	上	1 枚目 感圧紙 N40g		複写有	発色 黒色	感止め 無																																																													
	中	枚目	表紙	表 1色刷り (黒 色)	裏 (色)																																																														
	下	2 枚目 感圧紙 N40g		表 2色刷り (黒・緑 色)																																																															
紙色	上	1 枚目 白	本文	裏 (色)	その他																																																														
	中	枚目		原稿		Excel 紙ベース																																																													
	下	1 枚目 白	校正	2回																																																															
ページ数	1冊: 2 枚一組 × 50 組	写真・イラスト等	無	写真 0枚	イラスト 0枚																																																														
レイアウト調整・編集	有	訂正	無	業者作成依頼	無																																																														
注意事項	添付の見本から、和暦表記を西暦表記に変更します。 電話番号の“-”を削除します。 見本の発色は青色ですが、黒色に変更します。																																																																		

42	印刷物の名称	水痘予防接種予診票			納 期	令和4年8月19日(金)				
	数 量	50	単位	冊	納入場所	健康増進課(足利市保健センター)				
	規 格	A4			体 裁	天のり	マーブル巻			
	紙 質	上	1	枚目 感圧紙 N40g		複写	有	発色	黒色	感止め
		中		枚目	刷 色	表紙	表	1色刷り (黒 色)		
		下	2	枚目 感圧紙 N40g			裏	(色)		
	紙 色	上	1	枚目 白	本文	表	2色刷り (黒・赤 色)			
		中		枚目		裏	(色)			
		下	1	枚目 白	その他					
	ページ数	1冊: 2 枚一組 × 50 組	写真・イラスト等			無	写真	0枚	イラスト	0枚
レイアウト調整・編集	有	訂 正	無	校 正	2回					
注 意 事 項	添付の見本から、和暦表記を西暦表記に変更します。 電話番号の"ー"を削除します。 見本の発色は青色ですが、黒色に変更します。									
43	印刷物の名称	日本脳炎予防接種予診票			納 期	令和4年8月19日(金)				
	数 量	50	単位	冊	納入場所	健康増進課(足利市保健センター)				
	規 格	A4			体 裁	天のり	マーブル巻			
	紙 質	上	1	枚目 感圧紙 N40g		複写	有	発色	黒色	感止め
		中		枚目	刷 色	表紙	表	1色刷り (黒 色)		
		下	2	枚目 感圧紙 N40g			裏	(色)		
	紙 色	上	1	枚目 白	本文	表	2色刷り (黒・桃 色)			
		中		枚目		裏	(色)			
		下	1	枚目 白	その他					
	ページ数	1冊: 2 枚一組 × 50 組	写真・イラスト等			無	写真	0枚	イラスト	0枚
レイアウト調整・編集	有	訂 正	無	校 正	2回					
注 意 事 項	添付の見本から、和暦表記を西暦表記に変更します。 電話番号の"ー"を削除します。 見本の発色は青色ですが、黒色に変更します。									
44	印刷物の名称	賞状用紙			納 期	令和4年8月19日(金)				
	数 量	2,000	単位	枚	納入場所	会計課				
	規 格	A3			体 裁	横目方式				
	紙 質	サンピーチ 160kg				原 稿	PDF			
	紙 色	古染			刷 色		表	1色刷り (グレー 色)		
	刷 色	裏	(色)			写真・イラスト等	写真	0	イラスト	0
		業者作成依頼	無							
レイアウト調整・編集	有	訂 正	無	校 正	2回					
注 意 事 項	<ul style="list-style-type: none"> ・市マーク箔押し ・100枚ごとに仕切りを入れてください。 ・見本からデザイン変更があります。 * 賞状用紙のため、規定の丸筒に納まるよう横方向に丸められ、丸めた際に折れにくい流れ目をお願いします。 									