

見積依頼書兼仕様書

質問締切	令和6年4月5日 午後4時00分まで	見積書提出期限	令和6年4月8日 午後5時00分まで
質問回答日	令和6年4月5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・検査担当
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 最低見積者が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、見積者は、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。)		
	印刷物の名称	足利市健診(検診)費用 領収控	納期
数量	30 単位 冊	納入場所	健康増進課
規格	縦12.9cm×横19.2cm	体裁	天のり クロス巻
紙質	上 1 枚目 感圧紙 N40g	刷色	複写有 発色 青色 感止め 無
	中 枚目		表紙 表 () 色)
	下 2 枚目 感圧紙 N60g		裏 () 色)
紙色	上 1 枚目 白	原稿	本文 表 1色刷り (黒) 色)
	中 枚目		裏 () 色)
	下 2 枚目 白		その他
ページ数	1冊: 2 枚一組 × 50 組 バラ: 枚一組	写真・イラスト等	紙ベース 無 写真 0枚 イラスト 0枚 業者作成依頼 無
レイアウト調整・編集	無 訂正 有	校正	2回
注意事項	表紙、裏表紙については見本のとおり作成してください。 必ず2枚1組で天のりをした上で冊子の形にしてください。 (見本からの変更点) ・インボイス対応のため、登録番号等追加 ・特定健康診査、骨粗しょう症検診削除		
印刷物の名称	後期高齢者医療健康診査記録票	納期	令和6年5月21日 ※早期納品希望
数量	300 単位 冊	納入場所	こども家庭センター(旧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	刷色	複写有 発色 青色 感止め 有
	中 2 枚目 感圧紙 N40g		表紙 表 1色刷り (黒) 色)
	中 3 枚目 感圧紙 N40g		裏 () 色)
	下 4 枚目 感圧紙 N40g		本文 表 1色刷り (黒) 色)
紙色	上 1 枚目 白	原稿	裏 () 色)
	中 2 枚目 クリーム		その他 3枚目のみ両面黒1色刷り
	中 3 枚目 白		Excel
	下 4 枚目 白		無 写真 0枚 イラスト 0枚 業者作成依頼 無
ページ数	1冊: 4 枚一組 × 50 組 バラ: 枚一組	写真・イラスト等	2回
レイアウト調整・編集	有 訂正 有	校正	2回
注意事項	※必ず4枚1組で天のりをした上で冊子の形にしてください。 ※3, 4枚目に感止あり ※昨年の行間隔と同様に作成してください ※表紙・裏表紙は見本のとおり作成してください(表紙訂正あり) ※NO.26とNO.27は2件一括発注です。		
印刷物の名称	特定健康診査 足利市健康診査 40歳未満健康診査 記録票	納期	令和6年5月21日 ※早期納品希望
数量	300 単位 冊	納入場所	こども家庭センター(旧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	刷色	複写有 発色 青色 感止め 有
	中 2 枚目 感圧紙 N40g		表紙 表 1色刷り (黒) 色)
	中 3 枚目 感圧紙 N40g		裏 () 色)
	下 4 枚目 感圧紙 N40g		本文 表 1色刷り (黒) 色)
紙色	上 1 枚目 白	原稿	裏 () 色)
	中 2 枚目 ピンク		その他 3枚目のみ両面黒1色刷り
	中 3 枚目 白		Excel
	下 4 枚目 白		有 写真 0 イラスト 2枚 業者作成依頼 無
ページ数	1冊: 4 枚一組 × 50 組 バラ: 枚一組	写真・イラスト等	2回
レイアウト調整・編集	有 訂正 有	校正	2回
注意事項	※必ず4枚1組で天のりをした上で冊子の形にしてください。 ※2, 3, 4枚目に感止あり(見本を参照ください) ※行間隔については、見本通りに作成してください。 ※表紙・裏表紙は見本のとおり作成してください。 ※NO.26とNO.27は2件一括発注です。		