

見積依頼書兼仕様書

質問締切	令和4年8月26日 午後4時00分まで	見積書提出日	令和4年8月29日 午後5時00分まで						
質問回答日	令和4年8月26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	<p>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。</p> <p>2 運送費用込みで見積りしてください。</p> <p>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。</p> <p>4 見積りの条件</p> <p>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。)</p>								
	49	印刷物の名称	高齢者インフルエンザ予防接種予診票	納期	令和4年10月3日(月)				
	数量	400	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 無	
		中	2 枚目 感圧紙 N40g	表紙	表	(色)			
		下	3 枚目 中質紙 A判44.5kg		裏	(色)			
	紙色	枚目		本文	表	(色)			
		上	1 枚目 アサギ		裏	(色)			
		中	2 枚目 白	その他	1枚目から3枚目まで片面1色刷り(黒色)				
	下	3 枚目 白							
	枚目		原稿	Excel	紙ベース				
	ページ数	1冊:	3 枚一組 × 50 組	写真・イラスト等	無	写真	0枚	イラスト	0枚
		バラ:	枚一組		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	添付の見本から、和暦表記を西暦表記に変更します。生年月日、接種年月日の欄に仕切りの枠を設けます。見本の発色は青色ですが、黒色に変更します。							
50	印刷物の名称	任意インフルエンザ予防接種予診票		納期	令和4年10月3日(月) ※早期納品希望				
	数量	400	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	無
		中	枚目		表紙	表	(色)		
		下	2 枚目 感圧紙 N40g	裏		(色)			
	紙色	枚目		本文	表	(色)			
		上	1 枚目 白		裏	(色)			
		中	枚目		その他	1枚目、2枚目ともに片面1色刷り(黒色)			
	下	2 枚目 白							
	枚目		原稿	Excel	紙ベース				
	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
		バラ:	枚一組		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	添付の見本から、和暦表記を西暦表記に変更します。生年月日、接種年月日の欄に仕切りの枠を設けます。見本の発色は青色ですが、黒色に変更します。早期納品希望です。							