

仕様書

1. 品名	国民健康保険特定健康診査実施率向上啓発用ウェットティッシュ
2. 数量	3,000個(1個10枚入り)
3. 材質	不織布、外装PP
4. サイズ	70mm×140mm程度 印刷ラベル:45mm×95mm程度
5. 印刷	片面1色 下記イメージ図のとおり
6. 刷色	青または黒
7. 納入場所	中央区役所窓口サービス課(保険グループ)
8. 納入期限	令和8年11月16日
9. 担当	〒541-8518 大阪府中央区久太郎町1-2-27 中央区役所窓口サービス課(保険グループ) 眞砂 電話 06-6267-9956 FAX 06-6267-8284
10. 校正	2回
	・納入の際は、「大阪市グリーン配送実施要綱」に定めるグリーン配送適合車を使用すること。 ・「大阪市暴力団排除条例」を遵守すること。 ・「職員等の公正な職務の執行の確保に関する条例」を遵守すること。 ・見積に当たっては本仕様書を十分検討し、疑義ある場合は質問し、その内容を熟知の上見積するものとする。契約締結後における仕様書の疑義は、本市の解釈によるものとする。 ・納入日については、事前に担当と調整すること。

印刷イメージ図

