

# 入札公告

## 物品調達等及び委託役務

次のとおり、条件付一般競争入札を実施するので、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の6の規定により公告する。

この入札公告に定めるもののほか、入札に関して必要な事項は、東広島市物品調達等及び委託役務条件付一般競争入札公告共通事項による。

平成29年1月25日

東広島市長 藏田 義雄

### 1 入札に付する事項

- |                 |                        |
|-----------------|------------------------|
| (1) 物品・委託役務の名称  | 予防接種予診票つづり             |
| (2) 物品・委託役務管理番号 | 18-28-0056             |
| (3) 物品・委託役務内容   | 予防接種予診票つづりの印刷・製本       |
| (4) 納入・履行期間     | 契約締結日の翌日から平成29年3月31日まで |
| (5) 納入・履行(就業)場所 | こども家庭課                 |
| (6) 予定価格        | 非公表                    |
| (7) 最低制限価格      | なし                     |
| (8) 入札方式        | 一般競争入札                 |
| (9) 入札区分        | 紙入札                    |
| (10) 契約種別       | 総価契約                   |

### 2 競争入札に参加する者に必要な資格に関する事項

次に掲げる要件を全て満たしていること。

ア 平成29年1月1日～平成32年12月31日までの東広島市物品役務等競争入札参加資格として次の入札参加資格認定区分の認定を受けている者	印刷・看板>一般印刷
イ 法令等による登録等	問わないものとする。
ウ 技術者	問わないものとする。
エ 営業所等所在地 ※本店とは、法人にあつては登記されている本店とし、個人事業者にあつては営業活動の本拠を置いている場所とする。 ※営業所とは、法人においてその所在する市(町)の法人市(町)民税の申告のある営業所とする。	東広島市内に本店を有する者
オ 会社の履行実績	問わないものとする。
カ その他	平成26年4月1日付け「東広島市物品調達等及び委託役務条件付一般競争入札公告共通事項」の2(1)のいずれにも該当しないこと。

### 3 その他の入札条件

- (1) 使用契約約款 : 印刷製本契約約款(総価) (東広島市のホームページ掲載のもの)

## 4 日程等

手 続 き 等	期 間 ・ 期 日 等	場 所 ・ 留 意 事 項
ア 公告日	平成29年1月25日	東広島市ホームページに掲載及び東広島市総務部契約課（契約担当課）で閲覧に供する。 総務部 契約課 物品役務係（契約担当課） 東広島市西条栄町8番29号（本庁本館4階） 電話番号 082-420-0930 ファックス番号 082-431-0077
イ 仕様書及び見本等閲覧期間	平成29年1月25日～ 平成29年2月14日	東広島市ホームページに掲載及び契約担当課で閲覧に供する。 見本等の有無：有 （原稿見本及び現物見本については、契約担当課で閲覧に供する。）
ウ 質問書提出期間	平成29年1月25日～ 平成29年2月1日 （午前8時30分～午後5時15分）	質問書は、本市所定の様式（東広島市物品調達等及び委託役務競争契約入札心得（平成21年東広島市告示第83号。）別記様式第1号（第4条関係））により発注担当課へ持参またはファックスすること。ファックスする場合は、その旨を発注担当課へ事前に電話連絡すること。 こども未来部 こども家庭課（発注担当課） 東広島市西条栄町8番29号（本庁本館2階） 電話番号 082-420-0407 ファックス番号 082-424-1678  質問書提出期間終了後の質問は受け付けない。 質問書の様式は東広島市ホームページからダウンロードできる。
エ 回答書閲覧期間	平成29年2月6日～ 平成29年2月14日	東広島市ホームページに掲載及び発注担当課で閲覧に供する。
オ 入札期間	平成29年2月10日～ 平成29年2月13日 （午前8時30分～午後5時15分）	入札場所 東広島市 総務部 契約課（契約担当課） 東広島市西条栄町8番29号（本庁本館4階） 入札書は入札期間内に総務部契約課に持参して入札箱に投入すること。 初度の入札書は、入札の権限を有している者が記名押印し、使用印鑑として本市に届け出ている印鑑を押印すること。（ただし、入札書に記載した日付以前に作成された委任状の同封・提出がある場合を除く。）
カ 開札日時	平成29年2月14日 午前9時00分	開札場所 入札室（東広島市西条栄町8番29号 本庁本館4階） 開札の結果、予定価格の制限の範囲内の価格をもって有効な入札がないときは、直ちに開札会場で再度の入札を2回を限度として行う。この場合、開札に立ち会わなかった者、入札に参加しなかった者並びに無効の入札をした者は再度の入札に参加できない。 なお、入札者が立会いできない場合は、委任状の提出により代理人での立会いができる。 委任状の様式は、東広島市ホームページからダウンロードできる。
キ 事後審査	開札後、落札を保留し、落札候補者となったものについて入札参加資格要件を審査する。	入札に参加する者に必要な資格を確認するために必要な資料の提出は求めない。

## 5 その他

契約締結後、納入物品の規格及び単価等（予定を含む。）を記載した契約明細書の提出を求める場合がある。

## 6 問い合わせ先（契約担当課）

総務部契約課 物品役務係  
東広島市西条栄町8番29号（本庁本館4階）  
電話番号 082-420-0930  
ファックス番号 082-431-0077

# 予防接種予診票つづり 仕様書

## 1 品 名 予防接種予診票つづり

## 2 規 格

- (1) サ イ ズ 日本工業規格A4判
- (2) 部 数 2,000冊
- (3) 製本・加工
- ・下表1のNo.1～10を1冊とし、クロス巻きで左側を平綴じ。  
製本テープ色は黄色。
  - ・下表1のNo.2～9の左端にミシン目の切り取り線を入れ、本体と各No.の予診票1組とが切り離せるようにすること。
  - ・下表1のNo.2～9については、複写1枚目の右上に（市提出用）、2枚目の右上に（医療機関保管用）と記入すること。
  - ・下表1のNo.2～9については、複写1枚目と2枚目とを天のり。

表1 (1冊の内訳)

No.	内訳	数量	紙色	紙質	紙厚	刷色
1	表紙	1枚	白	上質紙	70kg	両面フルカラー
2	B型肝炎予防接種予診票	2枚複写(天のり) ×3組	ピンク	感圧紙	N40	藍
3	ヒブ(ヘモフィルスインフルエンザ菌b型)予防接種予診票	2枚複写(天のり) ×4組	白	感圧紙	N40	草
4	小児用肺炎球菌予防接種予診票	2枚複写(天のり) ×4組	白	感圧紙	N40	藍
5	ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ(DPT-I P V) 予防接種予診票	2枚複写(天のり) ×4組	クリーム	感圧紙	N40	藍
6	BCG予防接種予診票	2枚複写(天のり) ×1組	浅黄	感圧紙	N40	墨
7	麻しん・風しん予防接種予診票	2枚複写(天のり) ×2組	白	感圧紙	N40	茶
8	水痘予防接種予診票	2枚複写(天のり) ×2組	白	感圧紙	N40	赤
9	日本脳炎予防接種予診票	2枚複写(天のり) ×3組	白	感圧紙	N40	紺藍
10	背表紙	1枚	白	上質紙	70kg	印刷無し

## 3 デザイン・レイアウト

2(3)表1のNo.1 表紙(両面)の基本となる文字、表、図のデータは、発注者から提供する。

表1のNo.2～9予診票のデータは無いため、データの作成、デザイン・レイアウトは受注者が行うものとする。ただし、発注者の指示のもとデザイン・レイアウト等の修正を受注者に求める場合がある。

## 4 出 稿

契約締結後に見本現物を1部、発注者から受注者へ提供する。

現物見本の表紙（両面）本文データを、契約締結後、発注者から受注者に貸与する。受注者は当該CD-Rの受け渡し時に借用書を発注者へ提出すること。

なお、閲覧期間内に現物見本を閲覧に供する。

## 5 現物見本の修正点

修正内容を明記した現物見本を閲覧期間に提示する。

- (1) 表1の内訳No.1表紙の裏面。
- (2) 表1の内訳No.2「B型肝炎予防接種予診票」3組を表紙と内訳No.3との間に綴じ込み、製本し、納入すること。（見本ではNo.2は綴じ込まれていない）
- (3) 表1の内訳No.2「B型肝炎予防接種予診票」の右上の接種回数は、1組目（2枚複写ともに）は1回、2組目（2枚複写ともに）は2回、3組目（2枚複写ともに）は3回を○で囲むこと。
- (4) 表1の内訳No.2「B型肝炎予防接種予診票」の上側に、接種間隔に関する表記をすること。（修正前：接種間隔に関する表記無し）
- (5) 表1の内訳No.2「B型肝炎予防接種予診票」の対象年齢の表記を「生後1歳未満」とすること。（修正前：生後2か月～1歳未満）
- (6) 表1の内訳No.2～9の予防接種予診票1枚ごとの右下に「17」と入れること。（修正前：16）
- (7) 製本テープ色は黄色とする。（修正前：青色）

## 6 校 正

- (1) 文字・画像校正
  - ア 文字・画像校正は3回まで（校正時にレイアウト及び原稿の調整を行う。）
  - イ 初校の前に、受注者において提出原稿との読み合わせを行うものとする。
  - ウ 文字・画像校正時に受注者は次のものを提出するものとする。
    - ① 完成状態と同様の形態にしたものを1部
    - ② PDF版校正用原稿
- (2) 色 校 正
  - 色校正は1回（文字校正の1回分を兼ねる）
- (3) 日 程
  - 校正の日程は、そのつど協議のうえ発注者が決定するが、校了は下記納期限から起算して14日前（祝日の場合はその前日）とする。
- (4) その他
  - ア 受注者の立会いのもと、発注者が印刷所内で校正・印刷状況の確認を行うことがある。
  - イ 表紙の文字及び画像の校正は、発注者から受注者へ契約締結後に渡すCD-Rのデータを基に行うものとする。

## 7 納 期 限

平成29年3月31日（金）

## 8 納 入 場 所

こども家庭課（東広島市役所本館 2階）

## 9 納 入 方 法

- (1) 納入数量
  - 納入数量は2（2）部数のとおり
- (2) 梱包等

- ・50冊ごとに仕切りを入れること。
- ・梱包は、段ボールで行い、受注者で準備すること。

(3) その他の納入物

- ア 色校正後のPDF版最終原稿
- イ 作成にかかる成果物（受注者が「予防接種予診票つづり」のために作成した汎用性のあるイラストカット等の素材データ）
- ウ 完成状態と同様の形態にしたもの1部

## 10 検査方法

(1) 納入時の検査について

受注者は、納入場所において発注者の立ち会いのもと「9 納入方法」の(1)～(3)のとおり納入が行われているかの検査を受けること。

(2) 抽出検査について

発注者が必要と認めたときは、納入場所等における抽出検査又は印刷工場における印刷時検査を行うことがある。

(3) 費用負担について

上記(1)、(2)の検査に係る費用は全て受注者の負担とし、検査のための変形、変質、消耗又はき損した物品の損失はすべて受注者の負担とする。

## 11 問い合わせ先（発注担当課）

東広島市 こども未来部 こども家庭課 母子保健係

TEL：(082) 420-0407 (直通)

FAX：(082) 424-1678