

オープンカウンター公告

令和7年1月21日

明石市長 丸谷 聡子

(公印省略 財務室契約担当)

物 品 名	形 質	数 量	備 考
料金後納郵便 グラシン窓封筒(更新申請用)	仕様書のとおり		
仕様書のとおり			

1	案件番号	0121-402
2	見積書提出期限	令和7年2月4日 午後2時00分 まで
※一度提出された見積書は、書き換え、引き換え又は撤回等することはできませんのでご注意ください。		
3	見積書提出場所	明石市財務室契約担当
4	納 入 場 所	高齢者総合支援室
5	納 入 期 限	令和7年3月19日
6	参加要件 (①②のいずれも満たす者)	①市内業者、準市内業者 ②明石市競争入札等参加資格者名簿(物品・サービス部門)の物品の製造売上の部に契約の種類が <u>印刷写真</u> で登録されており、かつ、業種区分が <u>一般印刷</u> で登録されていること。
7	契約保証金	免除
8	消費税の取扱	落札金額に当たっては、見積書に記載された金額に当該金額の10%に相当する金額を加算した金額をもって落札金額とします。見積者は、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。
9	同等品の取扱	仕様書で同等品による見積りを可能としている場合に、 <u>見積書提出前の指定日時までに担当課で同等品の承認を得ていない見積者の見積りは無効となります。また、見積ったメーカー・型番を見積書の備考欄に必ず記載してください。</u>
10	質問期限	仕様書に対する質問がある場合は <u>明石市財務室契約担当宛に令和7年1月27日(月)午後1時までにメールまたはFAXで指定様式にて提出してください。(期限を過ぎての質問は受付できませんのでご注意ください)。</u>
11	質問に対する回答	<u>令和7年1月29日(水)午後1時(予定)に明石市ホームページ入札コーナーに掲載します。回答を確認のうえ見積書を提出してください。</u>
12	その他	明石市オープンカウンター方式実施試行要領、明石市契約規則ほか関係法規を確認のうえ見積書を提出してください。

印刷仕様書					
品名		発注課	高齢者総合支援室審査係	担当者	畑本
料金後納郵便 グラシン窓封筒 (更新申請用)		連絡先	(078) 918-5091		
		数量	15,000枚		
納品場所	高齢者総合支援室(市役所2階)	納期	令和7年3月19日(水)		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> コンピューター組版 <input type="checkbox"/> ダイレクト <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり				
	<input checked="" type="checkbox"/> オフセット <input type="checkbox"/> その他()				
規格	<input type="checkbox"/> A__版 <input type="checkbox"/> B__版 <input type="checkbox"/> その他____mm×____mm <input type="checkbox"/> タブロイド版____項____ツ折り				
	封筒 <input type="checkbox"/> 長__号 <input type="checkbox"/> 角__号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 108mm×235mm				
表紙	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 再生紙____kg ____% 再生紙使用マーク <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他____紙____色____kg ____口				
	<input type="checkbox"/> 再生紙____kg ____% 再生紙使用マーク <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※紙厚等見本のとおり <input checked="" type="checkbox"/> その他 純白ロール 紙____色____70 kg ____口				
本文	ページ数____ページ 内 ____ツ折り____枚				
あい紙	<input type="checkbox"/> あり____枚 <input type="checkbox"/> なし 紙質____紙____色____kg ____口				
	<input type="checkbox"/> あり____枚 <input type="checkbox"/> なし				
カーボン	<input type="checkbox"/> カーボン紙 <input type="checkbox"/> ノンカーボン紙 ____発色 1セット____枚 減感 <input type="checkbox"/> あり____カ所 <input type="checkbox"/> なし		1枚目____色____kg 2枚目____色____kg 3枚目____色____kg 4枚目____色____kg		
	<input checked="" type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 青 <input checked="" type="checkbox"/> その他 緑__色 <input type="checkbox"/> 見本のとおり <input type="checkbox"/> カラー (2・3・4)色、____色____色____色				
刷色	<input type="checkbox"/> 片面刷り <input type="checkbox"/> 両面刷り <input type="checkbox"/> 片面刷り <input checked="" type="checkbox"/> 両面刷り <input type="checkbox"/> 片面刷り <input type="checkbox"/> 両面刷り <input type="checkbox"/> 刷方なし <input type="checkbox"/> 片面刷り <input type="checkbox"/> 両面刷り				
	<input type="checkbox"/> 表紙 <input type="checkbox"/> 片面刷り <input type="checkbox"/> 両面刷り <input type="checkbox"/> 本文 <input type="checkbox"/> 片面刷り <input checked="" type="checkbox"/> 両面刷り <input type="checkbox"/> あい紙 <input type="checkbox"/> 片面刷り <input type="checkbox"/> 両面刷り <input type="checkbox"/> 刷方なし <input type="checkbox"/> カーボン <input type="checkbox"/> 片面刷り <input type="checkbox"/> 両面刷り				
製本	<input type="checkbox"/> バラ <input type="checkbox"/> 天のり <input type="checkbox"/> 並製本 <input type="checkbox"/> 上製本 <input type="checkbox"/> くるみ表紙 <input type="checkbox"/> クロス巻き <input type="checkbox"/> 針金(中・平)とじ <input type="checkbox"/> ミシン 縦__本、横__本 <input type="checkbox"/> 穴あけ ____カ所 <input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり				
	落札後の事前打合せ <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 校正 <input checked="" type="checkbox"/> 必要____1回 <input type="checkbox"/> 不要 色校正 <input type="checkbox"/> 必要____回 <input checked="" type="checkbox"/> 不要				
指示事項	※課名と住所などの文字は緑色で記載 ※見本にある所定の位置に、製造年月、部数を緑色で印字(例:「R7.3.15,000」) ※アドヘアのり付き ※グラシン窓付き(窓の配置は変更なし) ※1箱1,000枚(100枚単位がわかるように)、見本貼り付け				

赤点線枠部分 アドヘア糊

赤点線枠部分 アドヘア糊

認定調査は、月曜から金曜の日中 にお願いたします。
土曜・日曜・祝日はご遠慮ください。

※申請書裏面の日程調整の連絡欄は、日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。

R4. 11. 10,000

物品名 料金後納郵便 グラシン窓封筒 (発注課 高齢者総合支援室) 長3サイズ 裏面

